



# けんこう 健康チェックカード



はんぶん 半分におってつかいます

年 組 番 名前

平熱： \_\_\_\_\_ °C

月 Month	日 Date	曜日 Day	体温 Body temperature	あてはまるものに○をつけましょう Please circle if you have any of these 有以下症状时划○				他に気になることが あれば書きましょう Other symptoms 有其他症状时请填写	(担任確認印) 登校時
				せき Cough 咳嗽	だるさ Sluggish 无力	息苦しさ Difficulty In breathing 呼吸困難	頭痛 Headache 头疼		
8	28	土	• °C						
8	29	日	• °C						
8	30	月	• °C						
8	31	火	• °C						
9	1	水	• °C						
9	2	木	• °C						
9	3	金	• °C						
9	4	土	• °C						
9	5	日	• °C						
9	6	月	• °C						
9	7	火	• °C						
9	8	水	• °C						
9	9	木	• °C						
9	10	金	• °C						
9	11	土	• °C						
9	12	日	• °C						
9	13	月	• °C						
9	14	火	• °C						
9	15	水	• °C						
9	16	木	• °C						
9	17	金	• °C						
9	18	土	• °C						
9	19	日	• °C						
9	20	月	• °C						
9	21	火	• °C						
9	22	水	• °C						
9	23	木	• °C						
9	24	金	• °C						
9	25	土	• °C						
9	26	日	• °C						
9	27	月	• °C						
9	28	火	• °C						
9	29	水	• °C						
9	30	木	• °C						