

月	日	曜	体 温	症 状 本人	症 状 家族	保護者 サイン	確認
1	21	土	℃	なし	なし		
1	22	日	℃	なし	なし		
1	23	月	℃	なし	なし		
1	24	火	℃	なし	なし		
1	25	水	℃	なし	なし		
1	26	木	℃	なし	なし		
1	27	金	℃	なし	なし		
1	28	土	℃	なし	なし		
1	29	日	℃	なし	なし		
1	30	月	℃	なし	なし		
1	31	火	℃	なし	なし		
2	1	水	℃	なし	なし		

# 健康観察記録用紙

平熱  °C

☆登校前には必ず体温を測り、健康観察をお願いします。

月	日	曜	体 温	症状本人	症状家族	サイン	確認
1	10	火	°C	なし	なし		
1	11	水	°C	なし	なし		
1	12	木	°C	なし	なし		
1	13	金	°C	なし	なし		
1	14	土	°C	なし	なし		
1	15	日	°C	なし	なし		
1	16	月	°C	なし	なし		
1	17	火	°C	なし	なし		
1	18	水	°C	なし	なし		
1	19	木	°C	なし	なし		
1	20	金	°C	なし	なし		