12月　健康チェック表

田中小学校　　年　　組　　番　名前

平熱	℃

新型コロナウイルス感染症の予防のため、毎朝の検温及び体調のチェックをお願いします。

日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
曜日	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
その他の症状等、記入してください																
保護者サイン																
担任サイン																

日	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
曜日	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
その他の症状等、記入してください															
保護者サイン															
担任サイン															