

< 健康観察表 >

年 組 番 氏名 _____

※毎日(休校期間も含む)、健康観察を実施してください。

※検温結果を記入し、当てはまる症状があれば○をつけてください。

	7/1(水)	7/2(木)	7/3(金)	7/4(土)	7/5(日)	7/6(月)	7/7(火)
体温(朝)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体がだるい							
鼻水							
咳							
のどの痛み							
匂いや味を感じにくい							
その他 (気になる症状があれば 記入してください。)							

	7/8(水)	7/9(木)	7/10(金)	7/11(土)	7/12(日)	7/13(月)	7/14(火)
体温(朝)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体がだるい							
鼻水							
咳							
のどの痛み							
匂いや味を感じにくい							
その他 (気になる症状があれば 記入してください。)							

< 健康観察表 >

年 組 番 氏名 _____

※毎日(休校期間も含む)、健康観察を実施してください。

※検温結果を記入し、当てはまる症状があれば○をつけてください。

	7/15(水)	7/16(木)	7/17(金)	7/18(土)	7/19(日)	7/20(月)	7/21(火)
体温(朝)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体がだるい							
鼻水							
咳							
のどの痛み							
匂いや味を感じにくい							
その他 (気になる症状があれば 記入してください。)							

	7/22(水)	7/23(木)	7/24(金)	7/25(土)	7/26(日)	7/27(月)	7/28(火)
体温(朝)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体がだるい							
鼻水							
咳							
のどの痛み							
匂いや味を感じにくい							
その他 (気になる症状があれば 記入してください。)							

< 健康観察表 >

年 組 番 氏名 _____

※毎日(休校期間も含む)、健康観察を実施してください。

※検温結果を記入し、当てはまる症状があれば○をつけてください。

	7/29(水)	7/30(木)	7/31(金)	8/1(土)	8/2(日)	8/3(月)	8/4(火)
体温(朝)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体がだるい							
鼻水							
咳							
のどの痛み							
匂いや味を感じにくい							
その他 (気になる症状があれば 記入してください。)							

	8/5(水)	8/6(木)	8/7(金)
体温(朝)	℃	℃	℃
体がだるい			
鼻水			
咳			
のどの痛み			
匂いや味を感じにくい			
その他 (気になる症状があれば 記入してください。)			