

# 毎朝検温して、毎日学校に提出します。

## 健康チェックカード(児童生徒)

5 月

年

組

児童生徒名

※37. 5度以上の場合は、無理をせず自宅で休養しましょう。

日	曜	咳の有無	検温結果	風邪症状(症状がある場合に記入)	保護者印	検印
1	金	有 無	℃			
2	土	有 無	℃			
3	日	有 無	℃			
4	月	有 無	℃			
5	火	有 無	℃			
6	水	有 無	℃			
7	木	有 無	℃			
8	金	有 無	℃			
9	土	有 無	℃			
10	日	有 無	℃			
11	月	有 無	℃			
12	火	有 無	℃			
13	水	有 無	℃			
14	木	有 無	℃			
15	金	有 無	℃			
16	土	有 無	℃			
17	日	有 無	℃			
18	月	有 無	℃			
19	火	有 無	℃			
20	水	有 無	℃			
21	木	有 無	℃			
22	金	有 無	℃			
23	土	有 無	℃			
24	日	有 無	℃			
25	月	有 無	℃			
26	火	有 無	℃			
27	水	有 無	℃			
28	木	有 無	℃			
29	金	有 無	℃			
30	土	有 無	℃			
31	日	有 無	℃			