朝の健康観察カード

《保護者の方へ》　毎朝の健康観察をお願いします。
検温と健康観察結果を記入して、次回登校時に担任へ提出してください。

年	組	番	名前	平熱 ℃

月　日(曜日)	朝の体温	体調等(○もしくは記入)	保護者印
記入例 ○月○日（○）	36.5 ℃	元気　頭痛　腹痛　気持ち悪い　のどいた 鼻水　寒気　だるい　咳 その他（　　）	菱
月　日（　）	℃	元気　頭痛　腹痛　気持ち悪い　のどいた 鼻水　寒気　だるい　咳 その他（　　）	
月　日（　）	℃	元気　頭痛　腹痛　気持ち悪い　のどいた 鼻水　寒気　だるい　咳 その他（　　）	
月　日（　）	℃	元気　頭痛　腹痛　気持ち悪い　のどいた 鼻水　寒気　だるい　咳 その他（　　）	
月　日（　）	℃	元気　頭痛　腹痛　気持ち悪い　のどいた 鼻水　寒気　だるい　咳 その他（　　）	
月　日（　）	℃	元気　頭痛　腹痛　気持ち悪い　のどいた 鼻水　寒気　だるい　咳 その他（　　）	
月　日（　）	℃	元気　頭痛　腹痛　気持ち悪い　のどいた 鼻水　寒気　だるい　咳 その他（　　）	
月　日（　）	℃	元気　頭痛　腹痛　気持ち悪い　のどいた 鼻水　寒気　だるい　咳 その他（　　）	
月　日（　）	℃	元気　頭痛　腹痛　気持ち悪い　のどいた 鼻水　寒気　だるい　咳 その他（　　）	
月　日（　）	℃	元気　頭痛　腹痛　気持ち悪い　のどいた 鼻水　寒気　だるい　咳 その他（　　）	
月　日（　）	℃	元気　頭痛　腹痛　気持ち悪い　のどいた 鼻水　寒気　だるい　咳 その他（　　）	