

健康チェックカード(児童生徒)

★毎日、体温と風邪症状（咳、からだのだるさ、のどの痛みなど）を忘れずにチェックしましょう。

5 月

年

組

児童生徒名

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
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	℃		