

年

組 名前

【平熱(日頃の体温): °C】 ※おおよその平熱を書いてください。

月	日	曜	朝の 体温	発熱が ないか	鼻づまり などの風 邪症状ほ ないか	痰が絡 んだり 痰がて ないか	息苦し さ、体が だるくな いか	味覚の 異常が ないか	病院の 受診は したか	保護者 サイン 又は印
5	11	月	36.5°C	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	12	火	36.2°C	✓	✓	✓	○	✓	○	
		月	°C							
		火	°C							
		水	°C							
		木	°C							
		金	°C							