

毎日お子様の健康状態を記入していただき、学校に持たせてください。また、医療機関を受診するときにご持参ください

自宅でを行う健康チェックリスト表 年 組 名前

【例】

月	いつもの体温 ℃		いつもの体調とちがう、下記のような風邪症状がみられる場合は登校を控 えましょう			保護者 確認欄 (サイン)
	朝の体温	風邪症状	風邪症状以外の伝達事項(アレルギー 等)があれば記入してください	風邪症状の詳しい内容を記入してくだ さい。(※この欄に記入される場合は 登校を控えましょう。)		
10	木	36.5℃	<input checked="" type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり	鼻水が出ていますが、慢性的な鼻炎です		北九
11	金	36.5℃	なし・ <input checked="" type="checkbox"/> あり		鼻水、下痢ぎみ	北九
1	金	℃	なし・あり			
2	土	℃	なし・あり			
3	日	℃	なし・あり			
4	月	℃	なし・あり			
5	火	℃	なし・あり			
6	水	℃	なし・あり			
7	木	℃	なし・あり			
8	金	℃	なし・あり			
9	土	℃	なし・あり			
10	日	℃	なし・あり			
11	月	℃	なし・あり			
12	火	℃	なし・あり			
13	水	℃	なし・あり			
14	木	℃	なし・あり			
15	金	℃	なし・あり			
16	土	℃	なし・あり			
17	日	℃	なし・あり			
18	月	℃	なし・あり			
19	火	℃	なし・あり			
20	水	℃	なし・あり			
21	木	℃	なし・あり			
22	金	℃	なし・あり			
23	土	℃	なし・あり			
24	日	℃	なし・あり			
25	月	℃	なし・あり			
26	火	℃	なし・あり			
27	水	℃	なし・あり			
28	木	℃	なし・あり			
29	金	℃	なし・あり			
30	土	℃	なし・あり			
31	日	℃	なし・あり			

