

# 健康観察票（ 月 日～ 月 日）

\* 毎朝体温を測定し、その体温を記入して保護者の確認印をもらうこと。

\* 日にち、名前を書き忘れないこと。

中・高 年 クラス 番 名前				
日にち	曜日	体温	保護者印	体調（変化があるときのみ書く）
月 日	土	. °C		
月 日	日	. °C		
月 日	月	. °C		
月 日	火	. °C		
月 日	水	. °C		
月 日	木	. °C		
月 日	金	. °C		

体調の変化の例：だるさ、頭痛、咳など

中・高 年 クラス 番 名前				
日にち	曜日	体温	保護者印	体調（変化があるときのみ書く）
月 日	土	. °C		
月 日	日	. °C		
月 日	月	. °C		
月 日	火	. °C		
月 日	水	. °C		
月 日	木	. °C		
月 日	金	. °C		

体調の変化の例：だるさ、頭痛、咳など