

() 部 () 組 氏名 ()

資料 1

平熱 °C

けんこうかんさつきろく



症状があれば○をしてください。

4 月		検温	咳	鼻水	喉の痛み	倦怠感	食欲が ない	その他 (気になる症状があれば記入してください)	担任 確認
1 日	(水)	°C							
2 日	(木)	°C							
3 日	(金)	°C							
4 日	(土)	°C							
5 日	(日)	°C							
6 日	(月)	°C							
7 日	(火)	°C							
8 日	(水)	°C							
9 日	(木)	°C							
10 日	(金)	°C							
11 日	(土)	°C							
12 日	(日)	°C							
13 日	(月)	°C							
14 日	(火)	°C							
15 日	(水)	°C							
16 日	(木)	°C							
17 日	(金)	°C							
18 日	(土)	°C							
19 日	(日)	°C							
20 日	(月)	°C							
21 日	(火)	°C							
22 日	(水)	°C							
23 日	(木)	°C							
24 日	(金)	°C							
25 日	(土)	°C							
26 日	(日)	°C							
27 日	(月)	°C							
28 日	(火)	°C							
29 日	(水)	°C							
30 日	(木)	°C							