

# < 検温票 >

年

組

氏名

平熱

°C

&lt;保護者の皆様&gt;

夏季休業日（8/1～8/23）については起床後に、8/24以降は登校前に、お子さまの健康観察をしていただき、毎日記入してください。必ず検温をし、記入をしてください。感染症予防、拡大防止に御理解と御協力をお願いいたします。

月日	曜日	体温	症状					伝達事項	家の人 担任 チェック
			咳	のどの 痛み	くしゃ み鼻水	倦怠感	息 苦しさ	その他の症状や伝達事項を記入 してください。	
8/1	(土)								
8/2	(日)								
8/3	(月)								
8/4	(火)								
8/5	(水)								
8/6	(木)								
8/7	(金)								
8/8	(土)								
8/9	(日)								
8/10	(月)								
8/11	(火)								
8/12	(水)								
8/13	(木)								
8/14	(金)								
8/15	(土)								
8/16	(日)								
8/17	(月)								
8/18	(火)								
8/19	(水)								
8/20	(木)								
8/21	(金)								
8/22	(土)								
8/23	(日)								
8/24	(月)								
8/25	(火)								
8/26	(水)								
8/27	(木)								
8/28	(金)								
8/29	(土)								
8/30	(日)								
8/31	(月)								