

# < 検温票 >

年	組	名前
---	---	----

平熱		°C ※朝、登校したら玄関で出します。					伝達事項	担任 チェック
月日	曜日	体温	体調					
			◎	○	△			
見本		36.8			レ	朝、食欲がなかった。 (△の時はここに症状を書いてください。)	レ	
11/1	(火)							
11/2	(水)							
11/3	(木)							
11/4	(金)							
11/5	(土)							
11/6	(日)							
11/7	(月)							
11/8	(火)							
11/9	(水)							
11/10	(木)							
11/11	(金)							
11/12	(土)							
11/13	(日)							
11/14	(月)							
11/15	(火)							

※【体調】：咳、のどの痛み、くしゃみ・鼻水、倦怠感、息苦しさ  
などについて観察してください。

月日	曜日	体温	体調			伝達事項	担任 チェック
			◎	○	△		
見本		36.8	レ				レ
11/16	(水)						
11/17	(木)						
11/18	(金)						
11/19	(土)						
11/20	(日)						
11/21	(月)						
11/22	(火)						
11/23	(水)						
11/24	(木)						
11/25	(金)						
11/26	(土)						
11/27	(日)						
11/28	(月)						
11/29	(火)						
11/30	(水)						

※体調が悪い時は、無理して登校せず、ご家庭でゆっくり休ませてください。