健康観察シート（新型コロナ感染症対策）９月

天願小学校　　年　　組　　番 名前（　　）

平熱　　℃

月日	曜日	体温	症状				家族発熱者 ○･×	その他 連絡事項	保護者印 サイン
			咳	のどの痛み	くしゃみ 鼻水	体のだるさ			
9/1	木								
9/2	金								
9/3	土								
9/4	日								
9/5	月								
9/6	火								
9/7	水								
9/8	木								
9/9	金								
9/10	土								
9/11	日								
9/12	月								
9/13	火								
9/14	水								
9/15	木								
9/16	金								
9/17	土								
9/18	日								
9/19	月								
9/20	火								
9/21	水								
9/22	木								
9/23	金								
9/24	土								
9/25	日								
9/26	月								
9/27	火								
9/28	水								
9/29	木								
9/30	金								