

健康観察シート(新型コロナウイルス感染症対策)8月

天願小学校 年 組 番 名前()

平熱 °C

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			
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								