

健康観察シート(新型コロナウイルス感染症対策) 11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			
11/1	日								
11/2	月								
11/3	火								
11/4	水								
11/5	木								
11/6	金								
11/7	土								
11/8	日								
11/9	月								
11/10	火								
11/11	水								
11/12	木								
11/13	金								
11/14	土								
11/15	日								
11/16	月								
11/17	火								
11/18	水								
11/19	木								
11/20	金								
11/21	土								
11/22	日								
11/23	月								
11/24	火								
11/25	水								
11/26	木								
11/27	金								
11/28	土								
11/29	日								
11/30	月								