


けんこうかんさつカード なまえ

日にち	曜日	体温	健康観察		担任のサイン	おうちの方のサイン
			風邪症状の有無 (せき・のどの痛み・鼻水・体がだるい等の) 症状があれば○を する (症状がなければ 空欄)	その他		
4月15日	水	℃				
4月16日	木	℃				
4月17日	金	℃				
4月18日	土	℃				
4月19日	日	℃				
4月20日	月	℃				
4月21日	火	℃				
4月22日	水	℃				
4月23日	木	℃				
4月24日	金	℃				
4月25日	土	℃				
4月26日	日	℃				
4月27日	月	℃				
4月28日	火	℃				
4月29日	水	℃				
4月30日	木	℃				

学校がない日も、ご家庭で健康観察をしてください。

表面もご覧ください