

# 健康観察カード

学校名

年 組

氏名

月日		3月5日	3月6日	3月9日	3月10日	3月11日	3月12日	3月13日
曜日		木曜日	金曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日
検温 及 び 健 康 観 察	観察時間	:	:	:	:	:	:	:
	体 温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	呼吸器症状							
	体調面 詳細							
	サイン							

月日		3月16日	3月17日	3月18日	3月23日	3月24日		
曜日		月曜日	火曜日	水曜日	月曜日	火曜日		
検温 及 び 健 康 観 察	観察時間	:	:	:	:	:		
	体 温	°C	°C	°C	°C	°C		
	呼吸器症状							
	体調面 詳細							
	サイン							