

健康観察カード

学校名

年 組

氏名

月日		8月17日	8月18日	8月19日	8月20日	8月21日	8月22日	8月23日
曜日		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
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		8月24日	8月25日	8月26日	8月27日	8月28日	8月29日	8月30日
曜日		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
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							