

# 健康観察表

年 組 番 氏名 \_\_\_\_\_

月 日 朝の体温 \_\_\_\_\_℃

今朝の体調 (当てはまる場合は○をつける)

せき のどの痛み 味覚・嗅覚の異常 吐き気  
筋肉・関節の痛み だるさ 同居家族に症状あり

保護者確認欄

(押印又は署名) \_\_\_\_\_

# 健康観察表

年 組 番 氏名 \_\_\_\_\_

月 日 朝の体温 \_\_\_\_\_℃

今朝の体調 (当てはまる場合は○をつける)

せき のどの痛み 味覚・嗅覚の異常 吐き気  
筋肉・関節の痛み だるさ 同居家族に症状あり

保護者確認欄

(押印又は署名) \_\_\_\_\_

# 健康観察表

年 組 番 氏名 \_\_\_\_\_

月 日 朝の体温 \_\_\_\_\_℃

今朝の体調 (当てはまる場合は○をつける)

せき のどの痛み 味覚・嗅覚の異常 吐き気  
筋肉・関節の痛み だるさ 同居家族に症状あり

保護者確認欄

(押印又は署名) \_\_\_\_\_

# 健康観察表

年 組 番 氏名 \_\_\_\_\_

月 日 朝の体温 \_\_\_\_\_℃

今朝の体調 (当てはまる場合は○をつける)

せき のどの痛み 味覚・嗅覚の異常 吐き気  
筋肉・関節の痛み だるさ 同居家族に症状あり

保護者確認欄

(押印又は署名) \_\_\_\_\_

# 健康観察表

年 組 番 氏名 \_\_\_\_\_

月 日 朝の体温 \_\_\_\_\_℃

今朝の体調 (当てはまる場合は○をつける)

せき のどの痛み 味覚・嗅覚の異常 吐き気  
筋肉・関節の痛み だるさ 同居家族に症状あり

保護者確認欄

(押印又は署名) \_\_\_\_\_

# 健康観察表

年 組 番 氏名 \_\_\_\_\_

月 日 朝の体温 \_\_\_\_\_℃

今朝の体調 (当てはまる場合は○をつける)

せき のどの痛み 味覚・嗅覚の異常 吐き気  
筋肉・関節の痛み だるさ 同居家族に症状あり

保護者確認欄

(押印又は署名) \_\_\_\_\_