

入学式前健康チェックカード

1年 お子様の名前

保護者様名前

入学式に向けて、保護者の皆様にも健康チェックをお願いいたします。

当日、受付で回収させていただきます。1週間前から朝夕の 1 日2回体温を測定し、ご記入ください。

生徒

		体温		症状がある場合は○をつけてください。
		朝	夕	
3月 31日	木			咳 のど痛 鼻水・鼻づまり 頭痛 腹痛 嘔吐 倦怠感 他()
4月 1日	金			咳 のど痛 鼻水・鼻づまり 頭痛 腹痛 嘔吐 倦怠感 他()
4月 2日	土			咳 のど痛 鼻水・鼻づまり 頭痛 腹痛 嘔吐 倦怠感 他()
4月 3日	日			咳 のど痛 鼻水・鼻づまり 頭痛 腹痛 嘔吐 倦怠感 他()
4月 4日	月			咳 のど痛 鼻水・鼻づまり 頭痛 腹痛 嘔吐 倦怠感 他()
4月 5日	火			咳 のど痛 鼻水・鼻づまり 頭痛 腹痛 嘔吐 倦怠感 他()
4月 6日	水			咳 のど痛 鼻水・鼻づまり 頭痛 腹痛 嘔吐 倦怠感 他()
4月 7日	木			咳 のど痛 鼻水・鼻づまり 頭痛 腹痛 嘔吐 倦怠感 他()

保護者

		体温		症状がある場合は○をつけてください。
		朝	夕	
3月 31日	木			咳 のど痛 鼻水・鼻づまり 頭痛 腹痛 嘔吐 倦怠感 他()
4月 1日	金			咳 のど痛 鼻水・鼻づまり 頭痛 腹痛 嘔吐 倦怠感 他()
4月 2日	土			咳 のど痛 鼻水・鼻づまり 頭痛 腹痛 嘔吐 倦怠感 他()
4月 3日	日			咳 のど痛 鼻水・鼻づまり 頭痛 腹痛 嘔吐 倦怠感 他()
4月 4日	月			咳 のど痛 鼻水・鼻づまり 頭痛 腹痛 嘔吐 倦怠感 他()
4月 5日	火			咳 のど痛 鼻水・鼻づまり 頭痛 腹痛 嘔吐 倦怠感 他()
4月 6日	水			咳 のど痛 鼻水・鼻づまり 頭痛 腹痛 嘔吐 倦怠感 他()
4月 7日	木			咳 のど痛 鼻水・鼻づまり 頭痛 腹痛 嘔吐 倦怠感 他()