

健康観察表

年 組 名前 _____		平熱 _____ °C		
日付	朝の体温	からだの様子 (具合が悪いところがある場合は、 具体的に記入する)	保護者印	担任印
3/27 (金)	. °C			
3/28 (土)	. °C			
3/29 (日)	. °C			
3/30 (月)	. °C			
3/31 (火)	. °C			
4/1 (水)	. °C			
4/2 (木)	. °C			
4/3 (金)	. °C			
4/4 (土)	. °C			
4/5 (日)	. °C			
4/6 (月)	. °C			
4/7 (火)	. °C			
4/8 (水)	. °C			

まいあさ かてい たいおん けんこうかんさつ おこな であら ただ
 毎朝、家庭で体温をはかって健康観察を行ってください。また、手洗い・うがい、きそく正しい
 せいかつ しゅうかん けんこうかんり
 生活を習慣づけ、健康管理をしていきましょう。