健康チェックカード

年	
氏名	

西尾市立津平小学校

家族の健康状態も確認したうえで風邪等の症状欄に〇をつけていただき、保護者印をお願いします。
熱があるときや体調がすぐれないときは家で休養してください。学習連絡日にお休みする際は、学校へ連絡してください。

月 ／日	朝の体温	風邪等の症状					体温	風邪等の症状	保護者	担任確認
記入例	36.5						6.5 度	ある・ない	印	✔
4/7								ある・ない		
4/8							度	ある・ない		
4/9	度	ある・ない					度	ある・ない		
4/10	度	ある・ない			5/12	度	ある・ない			
4/13	度	ある・ない			5/13	度	ある・ない			
4/14	度	ある・ない			5/14	度	ある・ない			
4/15	度	ある・ない			5/15	度	ある・ない			
4/16	度	ある・ない			5/18	度	ある・ない			
4/17	度	ある・ない			5/19	度	ある・ない			
4/20	度	ある・ない			5/20	度	ある・ない			
4/21	度	ある・ない			5/21	度	ある・ない			
4/22	度	ある・ない			5/22	度	ある・ない			
4/23	度	ある・ない			5/25	度	ある・ない			
4/24	度	ある・ない			5/26	度	ある・ない			
4/27	度	ある・ない			5/27	度	ある・ない			
4/28	度	ある・ない			5/28	度	ある・ない			
4/30	度	ある・ない			5/29	度	ある・ない			
5/1	度	ある・ない								