健　康　観　察　表

手代木南小学校	年	組	番	名前

月	日	曜日	体温	次のような症状はないか，チェックしてください。（該当する場合〇を記入してください。）								
				熱が出ている（37.5℃以上）	咳をしている	全身のだるさがある	のどの痛みがある	頭痛がする	筋肉痛・関節痛がある	下痢・腹痛を起こしている	嘔吐している	においがわからない味がしない
4	8	水	℃									
4	9	木	℃									
4	10	金	℃									
4	11	土	℃									
4	12	日	℃									
4	13	月	℃									
4	14	火	℃									
4	15	水	℃									
4	16	木	℃									
4	17	金	℃									
4	18	土	℃									
4	19	日	℃									
4	20	月	℃									
4	21	火	℃									
4	22	水	℃									
4	23	木	℃									
4	24	金	℃									
4	25	土	℃									
4	26	日	℃									
4	27	月	℃									
4	28	火	℃									
4	29	水	℃									
4	30	木	℃									
5	1	金	℃									
5	2	土	℃									
5	3	日	℃									
5	4	月	℃									
5	5	火	℃									
5	6	水	℃									