

# 健康チェックシート

保護者氏名						緊急連絡先							
名前	続柄	当日（月日）				1日前（月日）				2日前（月日）			
		検温時間	体温℃	咳や喉等の風邪症状が無い	頭痛・嘔吐腹痛等の症状が無い	検温時間	体温℃	咳や喉等の風邪症状が無い	頭痛・嘔吐腹痛等の症状が無い	検温時間	体温℃	咳や喉等の風邪症状が無い	頭痛・嘔吐腹痛等の症状が無い
川口 太郎	父	7:30	36.6℃	○	○	7:15	36.4℃	○	○	7:20	36.5℃	○	○