健康チェックカード

中・高　　年　　組　　番

☆毎朝起床後に検温をし、あてはまる症状に〇をする
☆家族の体調欄には、体調不良の家族がいる場合に、続柄と状態を記入する（例：弟、熱）
☆登校日には必ず保護者のサインをもらい、HRにて提出すること

月	体温	頭痛	倦怠感	喉の痛み	咳たん	鼻水	味・匂いの異常	下痢	家族の体調	保護者サイン
1日　（　　）	.　℃									
2日　（　　）	.　℃									
3日　（　　）	.　℃									
4日　（　　）	.　℃									
5日　（　　）	.　℃									
6日　（　　）	.　℃									
7日　（　　）	.　℃									
8日　（　　）	.　℃									
9日　（　　）	.　℃									
10日　（　　）	.　℃									
11日　（　　）	.　℃									
12日　（　　）	.　℃									
13日　（　　）	.　℃									
14日　（　　）	.　℃									
15日　（　　）	.　℃									
16日　（　　）	.　℃									
17日　（　　）	.　℃									
18日　（　　）	.　℃									
19日　（　　）	.　℃									
20日　（　　）	.　℃									
21日　（　　）	.　℃									
22日　（　　）	.　℃									
23日　（　　）	.　℃									
24日　（　　）	.　℃									
25日　（　　）	.　℃									
26日　（　　）	.　℃									
27日　（　　）	.　℃									
28日　（　　）	.　℃									
29日　（　　）	.　℃									
30日　（　　）	.　℃									
31日　（　　）	.　℃									