

健康観察カード

年 組 番 名前

日 付	朝の体温	症状（有・無）に○	確 保 認 護 欄 者	備考	確 認 欄 教 員
		咳・のどの痛み・鼻水・頭痛 味覚嗅覚異常・倦怠感・等			
月 日 (月)		有 ・ 無			
月 日 (火)		有 ・ 無			
月 日 (水)		有 ・ 無			
月 日 (木)		有 ・ 無			
月 日 (金)		有 ・ 無			

健康観察カード

年 組 番 名前

日 付	朝の体温	症状（有・無）に○	確 保 認 護 欄 者	備考	確 認 欄 教 員
		咳・のどの痛み・鼻水・頭痛 味覚嗅覚異常・倦怠感・等			
月 日 (月)		有 ・ 無			
月 日 (火)		有 ・ 無			
月 日 (水)		有 ・ 無			
月 日 (木)		有 ・ 無			
月 日 (金)		有 ・ 無			