

新型コロナウイルス感染症対応健康チェック表 2月

年 組 No. 氏名

項目	記入日	2月 1日 (月)	2月 2日 (火)	2月 3日 (水)	2月 4日 (木)	2月 5日 (金)	2月 6日 (土)	2月 7日 (日)	2月 8日 (月)	
自分	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
	体調	強い倦怠感	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
		咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
自分、家族の体調が不良の場合 具体的な症状を書きましょう										
保護者印 / 担任印		印	印	印	印	印	印	印	印	
項目	記入日	2月 9日 (火)	2月 10日 (水)	2月 11日 (木)	2月 12日 (金)	2月 13日 (土)	2月 14日 (日)	2月 15日 (月)	2月 16日 (火)	
自分	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
	体調	強い倦怠感	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
		咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
自分、家族の体調が不良の場合 具体的な症状を書きましょう										
保護者印 / 担任印		印	印	印	印	印	印	印	印	
項目	記入日	2月 17日 (水)	2月 18日 (木)	2月 19日 (金)	2月 20日 (土)	2月 21日 (日)	2月 22日 (月)	2月 23日 (火)	2月 24日 (水)	
自分	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
	体調	強い倦怠感	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
		咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
自分、家族の体調が不良の場合 具体的な症状を書きましょう										
保護者印 / 担任印		印	印	印	印	印	印	印	印	
項目	記入日	2月 25日 (木)	2月 26日 (金)	2月 27日 (土)	2月 28日 (日)					
自分	体温	℃	℃	℃	℃					
	体調	強い倦怠感	有・無	有・無	有・無	有・無				
		咳	有・無	有・無	有・無	有・無				
自分、家族の体調が不良の場合 具体的な症状を書きましょう										
保護者印 / 担任印		印	印	印	印					