

新型コロナウイルス感染症対応健康チェック表 1月

年 組 No. 氏名

項目	記入日	1月 9 日 (日)	1月 10 日 (月)	1月 11 日 (火)	1月 12 日 (水)	1月 13 日 (木)	1月 14 日 (金)	1月 15 日 (土)	1月 16 日 (日)
自分	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	体調	強い倦怠感	有・無						
		咳	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	1月 17 日 (月)	1月 18 日 (火)	1月 19 日 (水)	1月 20 日 (木)	1月 21 日 (金)	1月 22 日 (土)	1月 23 日 (日)	1月 24 日 (月)
自分	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	体調	強い倦怠感	有・無						
		咳	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	1月 25 日 (火)	1月 26 日 (水)	1月 27 日 (木)	1月 28 日 (金)	1月 29 日 (土)	1月 30 日 (日)	1月 31 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	
		咳	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	