新型コロナウイルス感染症対応健康チェック表 6月　　年　　組　No.　　氏名　　印

項目	記入日		6月1日（水）		6月2日（木）		6月3日（金）		6月4日（土）		6月5日（日）		6月6日（月）		6月7日（火）		6月8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	印	印	印	印	印	印	印	印

項目	記入日		6月9日（木）		6月10日（金）		6月11日（土）		6月12日（日）		6月13日（月）		6月14日（火）		6月15日（水）		6月16日（木）	
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	印	印	印	印	印	印	印	印

項目	記入日		6月17日（金）		6月18日（土）		6月19日（日）		6月20日（月）		6月21日（火）		6月22日（水）		6月23日（木）		6月24日（金）	
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	印	印	印	印	印	印	印	印

項目	記入日		6月25日（土）		6月26日（日）		6月27日（月）		6月28日（火）		6月29日（水）		6月30日（木）	
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	印	印	印	印	印