新型コロナウイルス感染症対応健康チェック表　11月　　年　　組　No.　　氏名　　印

項目	記入日		11月1日（火）		11月2日（水）		11月3日（木）		11月4日（金）		11月5日（土）		11月6日（日）		11月7日（月）		11月8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	印	印	印	印	印	印	印	印

項目	記入日		11月9日（水）		11月10日（木）		11月11日（金）		11月12日（土）		11月13日（日）		11月14日（月）		11月15日（火）		11月16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		11月17日（木）		11月18日（金）		11月19日（土）		11月20日（日）		11月21日（月）		11月22日（火）		11月23日（水）		11月24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		11月25日（金）		11月26日（土）		11月27日（日）		11月28日（月）		11月29日（火）		11月30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	
		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