



健康チェックカード

組 なまえ _____

平熱 _____ °C

日付	体温	特記事項
(例)	36.4	咳をしている・鼻水が出ている等を記入して下さい。
6/1 (月)		
2(火)		
3(水)		
4(木)		
5(金)		
6(土)		
7(日)		
8(月)		
9(火)		
10(水)		
11(木)		
12(金)		
13(土)		
14(日)		
15(月)		
16(火)		
17(水)		
18(木)		
19(金)		
20(土)		
21(日)		