お世話になっております。カードへ記入し、当日受付へ提出をお願いします。

５／２１　環境美化作業

【健康観察カード】

１　体温を測定して記入。

２　(1)～(5)の症状がない場合は○，症状がある場合は×を記入。

年　　組　　保護者氏名：								
日　付	5/14	5/15	5/16	5/17	5/18	5/19	5/20	5/21
	土	日	月	火	水	木	金	土
体　温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
(1)平熱より明らかに高い熱が出ていない								
(2) 強いだるさ（倦怠感)がない								
(3)息苦しさ（呼吸困難)がない								
(4)咳をしていない								
(5)風邪のような症状がない（症状がある場合備考に記載）								
備考								