健康チェックカード

＿＿＿月

＿＿＿年　＿＿＿番　名前＿＿＿＿＿＿＿＿

※　毎朝の体調と体温を記入し、学校に提出してください。

期日 / 項目	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
体調が悪い場合、症状を書く													
体温（℃）	．	．	．	．	．	．	．	．	．	．	．	．	．
担任チェック													

期日 / 項目	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
体調が悪い場合、症状を書く													
体温（℃）	．	．	．	．	．	．	．	．	．	．	．	．	．
担任チェック													