

健康管理チェックシート

毎日、登校前にご自宅で体温測定をお願い致します。

同居されているご家族の方も一緒に検温をお願い致します(測定値の記入は児童のみでかまいません)。

1年 名前 _____

| 日付・曜日 | 測定時間 | 体温 | 保護者印 | アフター印 | 備考 |
|--------|------|-------|------|-------|---------|
| 《例》 | 7:30 | 36.5℃ | 山田 | 小山 | 鼻水が少し出る |
| 4/1(水) | | | | | |
| 4/2(木) | | | | | |
| 4/3(金) | | | | | |
| 4/6(月) | | | | | |

新渡戸文化アフタースクール