

氏名 ()

電話番号 ()

健康チェック表

来校する2週間前より健康チェックをして、当日学校に持参し提出してください。

日付	起床時	就寝前	症状 (1日の中で一度でもあれば □にチェックを入れてください)	外出の有無 (複数ある場合は場所と目的を すべて記入してください)	同居者の健康状態について
	: °C	: °C	□だるさ □息苦しさ □せき □のどの痛み □味覚嗅覚の異常 □嘔吐 □下痢 □関節痛	有 場所 () 目的 () 無	発熱等の体調不良者: 有・無 有るのであれば具体的に記入:
	: °C	: °C	□だるさ □息苦しさ □せき □のどの痛み □味覚嗅覚の異常 □嘔吐 □下痢 □関節痛	有 場所 () 目的 () 無	発熱等の体調不良者: 有・無 有るのであれば具体的に記入:
	: °C	: °C	□だるさ □息苦しさ □せき □のどの痛み □味覚嗅覚の異常 □嘔吐 □下痢 □関節痛	有 場所 () 目的 () 無	発熱等の体調不良者: 有・無 有るのであれば具体的に記入:
	: °C	: °C	□だるさ □息苦しさ □せき □のどの痛み □味覚嗅覚の異常 □嘔吐 □下痢 □関節痛	有 場所 () 目的 () 無	発熱等の体調不良者: 有・無 有るのであれば具体的に記入:
	: °C	: °C	□だるさ □息苦しさ □せき □のどの痛み □味覚嗅覚の異常 □嘔吐 □下痢 □関節痛	有 場所 () 目的 () 無	発熱等の体調不良者: 有・無 有るのであれば具体的に記入:
	: °C	: °C	□だるさ □息苦しさ □せき □のどの痛み □味覚嗅覚の異常 □嘔吐 □下痢 □関節痛	有 場所 () 目的 () 無	発熱等の体調不良者: 有・無 有るのであれば具体的に記入:
	: °C	: °C	□だるさ □息苦しさ □せき □のどの痛み □味覚嗅覚の異常 □嘔吐 □下痢 □関節痛	有 場所 () 目的 () 無	発熱等の体調不良者: 有・無 有るのであれば具体的に記入:
	: °C	: °C	□だるさ □息苦しさ □せき □のどの痛み □味覚嗅覚の異常 □嘔吐 □下痢 □関節痛	有 場所 () 目的 () 無	発熱等の体調不良者: 有・無 有るのであれば具体的に記入:
	: °C	: °C	□だるさ □息苦しさ □せき □のどの痛み □味覚嗅覚の異常 □嘔吐 □下痢 □関節痛	有 場所 () 目的 () 無	発熱等の体調不良者: 有・無 有るのであれば具体的に記入:
	: °C	: °C	□だるさ □息苦しさ □せき □のどの痛み □味覚嗅覚の異常 □嘔吐 □下痢 □関節痛	有 場所 () 目的 () 無	発熱等の体調不良者: 有・無 有るのであれば具体的に記入:
	: °C	: °C	□だるさ □息苦しさ □せき □のどの痛み □味覚嗅覚の異常 □嘔吐 □下痢 □関節痛	有 場所 () 目的 () 無	発熱等の体調不良者: 有・無 有るのであれば具体的に記入:
	: °C	: °C	□だるさ □息苦しさ □せき □のどの痛み □味覚嗅覚の異常 □嘔吐 □下痢 □関節痛	有 場所 () 目的 () 無	発熱等の体調不良者: 有・無 有るのであれば具体的に記入:
	: °C	: °C	□だるさ □息苦しさ □せき □のどの痛み □味覚嗅覚の異常 □嘔吐 □下痢 □関節痛	有 場所 () 目的 () 無	発熱等の体調不良者: 有・無 有るのであれば具体的に記入:
	: °C	: °C	□だるさ □息苦しさ □せき □のどの痛み □味覚嗅覚の異常 □嘔吐 □下痢 □関節痛	有 場所 () 目的 () 無	発熱等の体調不良者: 有・無 有るのであれば具体的に記入:
	: °C	: °C	□だるさ □息苦しさ □せき □のどの痛み □味覚嗅覚の異常 □嘔吐 □下痢 □関節痛	有 場所 () 目的 () 無	発熱等の体調不良者: 有・無 有るのであれば具体的に記入:

当日の体温	°C
-------	----