

# 体調チェック表(生徒用)

氏名

体温は記入、その他の項目について該当しなければ✓、該当する場合は○を記入してください。

5月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
体温が37.0度以上	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
倦怠感																
のどの痛み																
味覚・嗅覚の異常																
その他異常																
保護者印																
担任印																
5月	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	
体温が37.0度以上	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
倦怠感																
のどの痛み																
味覚・嗅覚の異常																
その他異常																
保護者印																
担任印																

