

記入日 _____ 月 _____ 日 (_____)
_____ 年 _____ 組 _____ 番 氏名

① 微熱 or 発熱(37.5度以上)はありますか。

ある ・ **ない**

*体温を記入 → (_____)℃

② かぜ症状はありますか。

※アレルギーによる症状(花粉症等)は除く

ある ・ **ない**

③ その他、何か症状があれば記入してください。
(_____)

健康状態を確認しました。
登校できる状態であると判断します。
保護者印 又は サイン _____

記入日 _____ 月 _____ 日 (_____)
_____ 年 _____ 組 _____ 番 氏名

④ 微熱 or 発熱(37.5度以上)はありますか。

ある ・ **ない**

*体温を記入 → (_____)℃

⑤ かぜ症状はありますか。

※アレルギーによる症状(花粉症等)は除く

ある ・ **ない**

⑥ その他、何か症状があれば記入してください。
(_____)

健康状態を確認しました。
登校できる状態であると判断します。
保護者印 又は サイン _____

記入日 _____ 月 _____ 日 (_____)
_____ 年 _____ 組 _____ 番 氏名

① 微熱 or 発熱(37.5度以上)はありますか。

ある ・ **ない**

*体温を記入 → (_____)℃

② かぜ症状はありますか。

※アレルギーによる症状(花粉症等)は除く

ある ・ **ない**

③ その他、何か症状があれば記入してください。
(_____)

健康状態を確認しました。
登校できる状態であると判断します。
保護者印 又は サイン _____

記入日 _____ 月 _____ 日 (_____)
_____ 年 _____ 組 _____ 番 氏名

④ 微熱 or 発熱(37.5度以上)はありますか。

ある ・ **ない**

*体温を記入 → (_____)℃

⑤ かぜ症状はありますか。

※アレルギーによる症状(花粉症等)は除く

ある ・ **ない**

⑥ その他、何か症状があれば記入してください。
(_____)

健康状態を確認しました。
登校できる状態であると判断します。
保護者印 又は サイン _____