

体調チェックカード

月 日 ( )

クラス 番号 氏名

①今日の体温は？

度

②風邪の症状はありますか。  
(咳・のどの痛み・倦怠感・味覚嗅覚異常等)

ない ある

登校できる状態であると判断します

保護者印 (サイン)		教員 チェック	
---------------	--	------------	--

体調チェックカード

月 日 ( )

クラス 番号 氏名

①今日の体温は？

度

②風邪の症状はありますか。  
(咳・のどの痛み・倦怠感・味覚嗅覚異常等)

ない ある

登校できる状態であると判断します

保護者印 (サイン)		教員 チェック	
---------------	--	------------	--

体調チェックカード

月 日 ( )

クラス 番号 氏名

①今日の体温は？

度

②風邪の症状はありますか。  
(咳・のどの痛み・倦怠感・味覚嗅覚異常等)

ない ある

登校できる状態であると判断します

保護者印 (サイン)		教員 チェック	
---------------	--	------------	--

体調チェックカード

月 日 ( )

クラス 番号 氏名

①今日の体温は？

度

②風邪の症状はありますか。  
(咳・のどの痛み・倦怠感・味覚嗅覚異常等)

ない ある

登校できる状態であると判断します

保護者印 (サイン)		教員 チェック	
---------------	--	------------	--

体調チェックカード

月 日 ( )

クラス 番号 氏名

①今日の体温は？

度

②風邪の症状はありますか。  
(咳・のどの痛み・倦怠感・味覚嗅覚異常等)

ない ある

登校できる状態であると判断します

保護者印 (サイン)		教員 チェック	
---------------	--	------------	--

体調チェックカード

月 日 ( )

クラス 番号 氏名

①今日の体温は？

度

②風邪の症状はありますか。  
(咳・のどの痛み・倦怠感・味覚嗅覚異常等)

ない ある

登校できる状態であると判断します

保護者印 (サイン)		教員 チェック	
---------------	--	------------	--