

日にち	月 日
体 温	. °C
かぜ症状 の有無	せき・のど痛・鼻水など あり ・ なし
保護者印	

日にち	月 日
体 温	. °C
かぜ症状 の有無	せき・のど痛・鼻水など あり ・ なし
保護者印	

日にち	月 日
体 温	. °C
かぜ症状 の有無	せき・のど痛・鼻水など あり ・ なし
保護者印	

日にち	月 日
体 温	. °C
かぜ症状 の有無	せき・のど痛・鼻水など あり ・ なし
保護者印	

日にち	月 日
体 温	. °C
かぜ症状 の有無	せき・のど痛・鼻水など あり ・ なし
保護者印	

日にち	月 日
体 温	. °C
かぜ症状 の有無	せき・のど痛・鼻水など あり ・ なし
保護者印	

日にち	月 日
体 温	. °C
かぜ症状 の有無	せき・のど痛・鼻水など あり ・ なし
保護者印	

日にち	月 日
体 温	. °C
かぜ症状 の有無	せき・のど痛・鼻水など あり ・ なし
保護者印	