

健康観察表

クラス _____

氏名 _____

平熱 (

℃)

日付	体温	担任印	日付	体温	担任印	日付	体温	担任印
/	℃		/	℃		/	℃	
/	℃		/	℃		/	℃	
/	℃		/	℃		/	℃	
/	℃		/	℃		/	℃	
/	℃		/	℃		/	℃	
/	℃		/	℃		/	℃	
/	℃		/	℃		/	℃	
/	℃		/	℃		/	℃	
/	℃		/	℃		/	℃	
/	℃		/	℃		/	℃	
/	℃		/	℃		/	℃	
/	℃		/	℃		/	℃	

健康観察表

クラス _____

氏名 _____

平熱 (

℃)

日付	体温	担任印	日付	体温	担任印	日付	体温	担任印
/	℃		/	℃		/	℃	
/	℃		/	℃		/	℃	
/	℃		/	℃		/	℃	
/	℃		/	℃		/	℃	
/	℃		/	℃		/	℃	
/	℃		/	℃		/	℃	
/	℃		/	℃		/	℃	
/	℃		/	℃		/	℃	
/	℃		/	℃		/	℃	
/	℃		/	℃		/	℃	
/	℃		/	℃		/	℃	
/	℃		/	℃		/	℃	
/	℃		/	℃		/	℃	

当用紙は、コピー又は、HP からダウンロードをしてご利用下さい。