

* 健康の記録 *

平熱 (℃)

第三日暮里小学校

年

組

番

名前

	日付	11	12	13	14	15	16	17
	曜日	月	火	水	木	金	土	日
体 温	朝 (起床時)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	夜 (入浴後)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
睡 眠	就寝時間	:	:	:	:	:	:	:
	起床時間	:	:	:	:	:	:	:
咳	あり○ なし×							
息苦しさ	あり○ なし×							
だるさ	あり○ なし×							
食 欲	あり○ なし×							
通 院	あり○ なし×							
その他症状 (具体的に明記してください。)								
保護者印またはサイン								

* 健康の記録 *

平熱 (℃)

第三日暮里小学校

年

組

番

名前

	日付	18	19	20	21	22	23	24
	曜日	月	火	水	木	金	土	日
体 温	朝 (起床時)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	夜 (入浴後)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
睡 眠	就寝時間	:	:	:	:	:	:	:
	起床時間	:	:	:	:	:	:	:
咳	あり○ なし×							
息苦しさ	あり○ なし×							
だるさ	あり○ なし×							
食 欲	あり○ なし×							
通 院	あり○ なし×							
その他症状 (具体的に明記してください。)								
保護者印またはサイン								

* 健康の記録 *

平熱 (℃)

第三日暮里小学校

年

組

番

名前

	日付	25	26	27	28	29	30	31
	曜日	月	火	水	木	金	土	日
体 温	朝 (起床時)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	夜 (入浴後)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
睡 眠	就寝時間	:	:	:	:	:	:	:
	起床時間	:	:	:	:	:	:	:
咳	あり○ なし×							
息苦しさ	あり○ なし×							
だるさ	あり○ なし×							
食 欲	あり○ なし×							
通 院	あり○ なし×							
その他症状 (具体的に明記してください。)								
保護者印またはサイン								