＊健康の記録＊

平熱（　　℃）　学校・園名＿＿＿＿＿＿＿＿　学年・組＿＿＿＿＿＿＿＿　名前＿＿＿＿＿＿＿＿

		例															
	日付	4／6															
体温	朝（起床時）	36.4℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	夜（入浴後）	36.7℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
睡眠	就寝時間	21：00	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：
	起床時間	7：00	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：
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。）		鼻水 頭痛															