

健康カード

クラス

名前

月 日	検温	症状（該当するものに○をしてください）	園記入（保護者の体調不良の有無）	園 検温
/ (月)	朝 .	・咳・鼻水・下痢・頭痛 ・喉の痛み・その他（ ）	有 ・ 無 ()	.
	夜 .			
/ (火)	朝 .	・咳・鼻水・下痢・頭痛 ・喉の痛み・その他（ ）	有 ・ 無 ()	.
	夜 .			
/ (水)	朝 .	・咳・鼻水・下痢・頭痛 ・喉の痛み・その他（ ）	有 ・ 無 ()	.
	夜 .			
/ (木)	朝 .	・咳・鼻水・下痢・頭痛 ・喉の痛み・その他（ ）	有 ・ 無 ()	.
	夜 .			
/ (金)	朝 .	・咳・鼻水・下痢・頭痛 ・喉の痛み・その他（ ）	有 ・ 無 ()	.
	夜 .			
/ (土)	朝 .	・咳・鼻水・下痢・頭痛 ・喉の痛み・その他（ ）	有 ・ 無 ()	.
	夜 .			
/ (日)	朝 .	・咳・鼻水・下痢・頭痛 ・喉の痛み・その他（ ）	有 ・ 無 ()	.
	夜 .			

/ (月)	朝 .	・咳・鼻水・下痢・頭痛 ・喉の痛み・その他（ ）	有 ・ 無 ()	.
	夜 .			
/ (火)	朝 .	・咳・鼻水・下痢・頭痛 ・喉の痛み・その他（ ）	有 ・ 無 ()	.
	夜 .			
/ (水)	朝 .	・咳・鼻水・下痢・頭痛 ・喉の痛み・その他（ ）	有 ・ 無 ()	.
	夜 .			
/ (木)	朝 .	・咳・鼻水・下痢・頭痛 ・喉の痛み・その他（ ）	有 ・ 無 ()	.
	夜 .			
/ (金)	朝 .	・咳・鼻水・下痢・頭痛 ・喉の痛み・その他（ ）	有 ・ 無 ()	.
	夜 .			
/ (土)	朝 .	・咳・鼻水・下痢・頭痛 ・喉の痛み・その他（ ）	有 ・ 無 ()	.
	夜 .			
/ (日)	朝 .	・咳・鼻水・下痢・頭痛 ・喉の痛み・その他（ ）	有 ・ 無 ()	.
	夜 .			

※家族に37.5以上の発熱や、その他の風邪などの症状がある場合は登園を控えてください。