検温及び健康観察シート

学校名

年　組

氏名

			1週目							2週目						
月　日			4月8日	4月9日	4月10日	4月11日	4月12日	4月13日	4月14日	4月15日	4月16日	4月17日	4月18日	4月19日	4月20日	4月21日
曜　日			水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	月曜日	火曜日
検温及び健康観察	朝	観察時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
		体　温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	夕	観察時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
		体　温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	呼吸器症状															
	体調面詳細															
	サイン															

			3週目							4週目						
月　日			4月22日	4月23日	4月24日	4月25日	4月26日	4月27日	4月28日	4月29日	4月30日	5月1日	5月2日	5月3日	5月4日	5月5日
曜　日			水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	月曜日	火曜日
検温及び健康観察	朝	観察時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
		体　温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	夕	観察時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
		体　温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	呼吸器症状															
	体調面詳細															
	サイン															