

健康チェックカード 4月

() 年 () 組 () 番 氏名 ()



※37.5℃以上の熱があるときは、欠席してください。

※その他のチェック表のような体調不良があるときも、登校を控えてください。

日	曜日	体 温	体 調 <small>該当する項目にし点を入れてください</small>	保護者印	担任 確認欄
8日	水	・ °C	<input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> 頭が痛い <input type="checkbox"/> せき・くしゃみが出る <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> 鼻水が出る <input type="checkbox"/> 体がだるい <input type="checkbox"/> 顔色が悪い <input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> お腹が痛い <input type="checkbox"/> 下痢		お家で まいあさ おこな 毎朝行います
9日	木	・ °C	<input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> 頭が痛い <input type="checkbox"/> せき・くしゃみが出る <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> 鼻水が出る <input type="checkbox"/> 体がだるい <input type="checkbox"/> 顔色が悪い <input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> お腹が痛い <input type="checkbox"/> 下痢		
10日	金	・ °C	<input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> 頭が痛い <input type="checkbox"/> せき・くしゃみが出る <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> 鼻水が出る <input type="checkbox"/> 体がだるい <input type="checkbox"/> 顔色が悪い <input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> お腹が痛い <input type="checkbox"/> 下痢		
13日	月	・ °C	<input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> 頭が痛い <input type="checkbox"/> せき・くしゃみが出る <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> 鼻水が出る <input type="checkbox"/> 体がだるい <input type="checkbox"/> 顔色が悪い <input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> お腹が痛い <input type="checkbox"/> 下痢		
14日	火	・ °C	<input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> 頭が痛い <input type="checkbox"/> せき・くしゃみが出る <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> 鼻水が出る <input type="checkbox"/> 体がだるい <input type="checkbox"/> 顔色が悪い <input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> お腹が痛い <input type="checkbox"/> 下痢		
15日	水	・ °C	<input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> 頭が痛い <input type="checkbox"/> せき・くしゃみが出る <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> 鼻水が出る <input type="checkbox"/> 体がだるい <input type="checkbox"/> 顔色が悪い <input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> お腹が痛い <input type="checkbox"/> 下痢		
16日	木	・ °C	<input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> 頭が痛い <input type="checkbox"/> せき・くしゃみが出る <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> 鼻水が出る <input type="checkbox"/> 体がだるい <input type="checkbox"/> 顔色が悪い <input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> お腹が痛い <input type="checkbox"/> 下痢		
17日	金	・ °C	<input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> 頭が痛い <input type="checkbox"/> せき・くしゃみが出る <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> 鼻水が出る <input type="checkbox"/> 体がだるい <input type="checkbox"/> 顔色が悪い <input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> お腹が痛い <input type="checkbox"/> 下痢		
20日	月	・ °C	<input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> 頭が痛い <input type="checkbox"/> せき・くしゃみが出る <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> 鼻水が出る <input type="checkbox"/> 体がだるい <input type="checkbox"/> 顔色が悪い <input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> お腹が痛い <input type="checkbox"/> 下痢		
21日	火	・ °C	<input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> 頭が痛い <input type="checkbox"/> せき・くしゃみが出る <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> 鼻水が出る <input type="checkbox"/> 体がだるい <input type="checkbox"/> 顔色が悪い <input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> お腹が痛い <input type="checkbox"/> 下痢		
22日	水	・ °C	<input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> 頭が痛い <input type="checkbox"/> せき・くしゃみが出る <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> 鼻水が出る <input type="checkbox"/> 体がだるい <input type="checkbox"/> 顔色が悪い <input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> お腹が痛い <input type="checkbox"/> 下痢		
23日	木	・ °C	<input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> 頭が痛い <input type="checkbox"/> せき・くしゃみが出る <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> 鼻水が出る <input type="checkbox"/> 体がだるい <input type="checkbox"/> 顔色が悪い <input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> お腹が痛い <input type="checkbox"/> 下痢		
24日	金	・ °C	<input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> 頭が痛い <input type="checkbox"/> せき・くしゃみが出る <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> 鼻水が出る <input type="checkbox"/> 体がだるい <input type="checkbox"/> 顔色が悪い <input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> お腹が痛い <input type="checkbox"/> 下痢		
27日	月	・ °C	<input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> 頭が痛い <input type="checkbox"/> せき・くしゃみが出る <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> 鼻水が出る <input type="checkbox"/> 体がだるい <input type="checkbox"/> 顔色が悪い <input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> お腹が痛い <input type="checkbox"/> 下痢		
28日	火	・ °C	<input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> 頭が痛い <input type="checkbox"/> せき・くしゃみが出る <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> 鼻水が出る <input type="checkbox"/> 体がだるい <input type="checkbox"/> 顔色が悪い <input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> お腹が痛い <input type="checkbox"/> 下痢		
30日	木	・ °C	<input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> 頭が痛い <input type="checkbox"/> せき・くしゃみが出る <input type="checkbox"/> のどが痛い <input type="checkbox"/> 鼻水が出る <input type="checkbox"/> 体がだるい <input type="checkbox"/> 顔色が悪い <input type="checkbox"/> 元気がない <input type="checkbox"/> お腹が痛い <input type="checkbox"/> 下痢		