

平熱 °C

月日	曜日	体温	症状					伝達事項	担任 チェック
			咳	のどの 痛み	くしゃ み鼻水	倦怠感	息 苦しさ	その他の症状や伝達事項を記入 してください。	
5/1	金								
5/2	土								
5/3	日								
5/4	月								
5/5	火								
5/6	水								
5/7	木								
5/8	金								
5/9	土								
5/10	日								
5/11	月								
5/12	火								
5/13	水								
5/14	木								
5/15	金								
5/16	土								
5/17	日								
5/18	月								
5/19	火								
5/20	水								
5/21	木								
5/22	金								
5/23	土								
5/24	日								
5/25	月								
5/26	火								
5/27	水								
5/28	木								
5/29	金								
5/30	土								
5/31	日								

記入例

- 「 6/1 」(月) 36.5度
- 「 6/2 」(火) 36.6度
- 「 6/3 」(水) 36.7度
- 「 6/ 」() 36.6度

← 手書きで記入してください