

体 温 記 録 表 (保護者用)

学校名 ()

氏名 ()

		体 温		症状がある場合は○を付ける					備 考
日	曜日	朝	夜	のどの 痛み	せき	だるさ	息苦 しい	その他	
1/23	火	度 分	度 分						
1/24	水	度 分	度 分						
1/25	木	度 分	度 分						
1/26	金	度 分	度 分						
1/27	土	度 分	度 分						
1/28	日	度 分	度 分						
1/29	月	度 分	度 分						
1/30	火	度 分	度 分						
1/31	水	度 分	度 分						
2/1	木	度 分	度 分						
2/2	金	度 分	度 分						
2/3	土	度 分	度 分						
2/4	日	度 分	度 分						
2/5	月	度 分	度 分						
2/6	火	度 分	度 分						
2/7	水	度 分	度 分						

※その他、気になる症状がある場合は、備考欄に記入願います。

※受検日当日にお持ちください。

