健康チェックカード　　H　　番　氏名

日	曜日	朝の検温	症状がある場合は「○」、ない場合は「✓」を記入してください。備考欄には、普段と違う気になる症状（嗅覚味覚異常など）や、家族の体調不良等、心配なことがあれば記入してください。症状があっても、すでに喘息や花粉症の診断がされている場合は、備考欄に記入してください。 行動記録については、今後感染症が発生した場合に必要な情報となりますので、記録に残す習慣にしましょう。 いつでも提出できるように、大切に保管してください。									
			症状						行動記録			
			頭痛	咳	のどの痛み	息苦しい	だるい	その他	登校・部活動		学校以外の外出	
記入例									時間	用件・場所	時間	場所
5/1	土	36.5	✓	✓	✓	✓	✓	鼻水（花粉症の診断を受けている）	8:15～13:00 14:00～16:00	登校・教室 陸上部・グラウンド	17:30～18:30	高岡イオン
記入例									時間	用件・場所	時間	場所
5/2	日	37.2	✓	✓	✓	✓	○	〃		部活動欠席		
3/1	水											
/2	木											
/3	金											
/4	土											
/5	日											
/6	月											
/7	火											
/8	水											
/9	木											
/10	金											
/11	土											
/12	日											
/13	月											
/14	火											
/15	水											
/16	木											
/17	金											
/18	土											
/19	日											
/20	月											
/21	火											
/22	水											
/23	木											
/24	金											
/25	土											
/26	日											
/27	月											
/28	火											