

体調チェックシート

毎朝、登校前に検温と症状のチェックをしてください。

年 月

クラス：

氏名：

該当する箇所へ✓

		体温/℃	異常なし	倦怠感	息苦しさ	せき	味覚・嗅覚 の異常	その他の 症状（記述）
1日	時頃							
2日	時頃							
3日	時頃							
4日	時頃							
5日	時頃							
6日	時頃							
7日	時頃							
8日	時頃							
9日	時頃							
10日	時頃							
11日	時頃							
12日	時頃							
13日	時頃							
14日	時頃							
15日	時頃							
16日	時頃							
17日	時頃							
18日	時頃							
19日	時頃							
20日	時頃							
21日	時頃							
22日	時頃							
23日	時頃							
24日	時頃							
25日	時頃							
26日	時頃							
27日	時頃							
28日	時頃							
29日	時頃							
30日	時頃							
31日	時頃							