

健康チェックシート

参加者氏名： _____

体験会1週間前より健康観察を行って下さい。朝・夕の体温を記入し、当てはまる項目に○をつけて下さい。

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
体温（朝）	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体温（夕）	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
強いだるさがある							
息苦しさがある							
咳が出る							
のどが痛い							

保護者氏名： _____

体験会1週間前より健康観察を行って下さい。朝・夕の体温を記入し、当てはまる項目に○をつけて下さい。

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
体温（朝）	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体温（夕）	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
強いだるさがある							
息苦しさがある							
咳が出る							
のどが痛い							