健康チェックカード

中央区立晴海中学校

年　　組　　番 氏名

◎毎日の体温と、症状がある項目に✔を記入し、登校時に提出してください。

◎発熱や風邪等の症状があるとき（同居のご家族を含む）は登校しないようにしてください。

日付	曜日	朝の体温	せき	だるさ	のどの痛み	その他（あれば記入）	確認
記入例	月	３６．５℃	✔	✔		嗅覚・味覚異常	
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					
月　日		．　℃					