

## 夏の健康観察票

クラス

なまえ

月	日	曜日	体温	下のあてはまる症状		シャワー	水遊び プール	他の症状があれば記入
				せき	だるさ			
7	1	月						
	2	火						
	3	水						
	4	木						
	5	金						
	6	土						
	7	日						
	8	月						
	9	火						
	10	水						
	11	木						
	12	金						
	13	土						
	14	日						
	15	月						
	16	火						
	17	水						
	18	木						
	19	金						
	20	土						
	21	日						
	22	月						
	23	火						
	24	水						
	25	木						
	26	金						
	27	土						
	28	日						
	29	月						
	30	火						
	31	水						

\*シャワー、水遊び、プールの欄は必ず○×の記載をお願いします