

# 6月の学習参観 保護者用検温記録表

## お名前

---

( 年 組 児童氏名 )

\* ↑ 複数いる場合は、下のお子様のお名前をお書きください。

平熱                      °C

| 日付   | 曜日 | 体 温    | その他風邪症状（咳、のどの痛み、だるさ、息苦しさ）があれば○を付け、症状を記述する。 |          |
|------|----|--------|--|----------|
| 記入例  |    | 37.5°C | ○  | 時々、咳が出る。 |
| 5/31 | 月  | °C     |  |          |
| 6/ 1 | 火  | °C     |  |          |
| 2    | 水  |        |  |          |
| 3    | 木  |        |  |          |
| 4    | 金  |        |  |          |
| 5    | 土  |        |  |          |
| 6    | 日  |        |  |          |
| 7    | 月  |        |  |          |
| 8    | 火  |        |  |          |
| 9    | 水  |        |  |          |
| 10   | 木  |        |  |          |
| 11   | 金  |        |  |          |
| 12   | 土  |        |  |          |
| 13   | 日  |        |  |          |
| 14   | 月  |        |  |          |

\* 当日（14日）の検温・体調チェックも自宅で行ってください。