

## 健康調査票

\* 1月 26日(木)は8時に教室で待機してください。この用紙を回収します。

中・高 年 組 番 氏名

	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
体 温(朝)	度 分	度 分	度 分	度 分	度 分	度 分
測定時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
体 温(夜)	度 分	度 分	度 分	度 分	度 分	度 分
測定時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
鼻 水	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
関 節 痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他の症状						

\* 1月 23日から毎日記録してください。登校日に持ってきてください。

備 考

--