

けん こう かん さつ ひょう  
**健康観察票 (9月)**

ねん 年      くみ 組      ばん 番      なまえ 名前

月 Month	日 Date	曜日 Day	体温 Body temperature	下のあてはまる症状○ Please circle if you have any of these 有以下症状时划○				他の症状があれば記入 Other symptoms 有其他症状时请填写
				せき Cough 咳嗽	だるさ Sluggish 无力	息苦しさ Difficulty In breathing 呼吸困难	頭痛 Headache 头疼	
9	1	火	・ °C					
9	2	水	・ °C					
9	3	木	・ °C					
9	4	金	・ °C					
9	5	土	・ °C					
9	6	日	・ °C					
9	7	月	・ °C					
9	8	火	・ °C					
9	9	水	・ °C					
9	10	木	・ °C					
9	11	金	・ °C					
9	12	土	・ °C					
9	13	日	・ °C					
9	14	月	・ °C					
9	15	火	・ °C					
9	16	水	・ °C					
9	17	木	・ °C					
9	18	金	・ °C					
9	19	土	・ °C					
9	20	日	・ °C					
9	21	月	・ °C					
9	22	火	・ °C					
9	23	水	・ °C					

けん こう かん さつ ひょう  
健康観察票 (9月)

ねん 年      くみ 組      ばん 番      なまえ 名前

月 Month	日 Date	曜日 Day	体温 Body temperature	下のあてはまる症状○ Please circle if you have any of these 有以下症状时划○				他の症状があれば記入 Other symptoms 有其他症状时请填写
				せき Cough 咳嗽	だるさ Sluggish 无力	息苦しさ Difficulty In breathing 呼吸困难	頭痛 Headache 头疼	
9	24	木	・ °C					
9	25	金	・ °C					
9	26	土	・ °C					
9	27	日	・ °C					
9	28	月	・ °C					
9	29	火	・ °C					
9	30	水	・ °C					

※毎朝必ず検温し、健康観察票に記録してください。

※登校するときは、必ずその日の体温を記録した健康観察票を  
持ってきてください。