

けん こう かん さつ ひょう
健康観察票 (10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	
10	1	木	・ °C					
10	2	金	・ °C					
10	3	土	・ °C					
10	4	日	・ °C					
10	5	月	・ °C					
10	6	火	・ °C					
10	7	水	・ °C					
10	8	木	・ °C					
10	9	金	・ °C					
10	10	土	・ °C					
10	11	日	・ °C					
10	12	月	・ °C					
10	13	火	・ °C					
10	14	水	・ °C					
10	15	木	・ °C					
10	16	金	・ °C					
10	17	土	・ °C					
10	18	日	・ °C					
10	19	月	・ °C					
10	20	火	・ °C					
10	21	水	・ °C					
10	22	木	・ °C					
10	23	金	・ °C					

けん こう かん さつ ひょう
健康観察票 (10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	
10	24	土	・ °C					
10	25	日	・ °C					
10	26	月	・ °C					
10	27	火	・ °C					
10	28	水	・ °C					
10	29	木	・ °C					
10	30	金	・ °C					
10	31	土	・ °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。