



組

名前 \_\_\_\_\_

平熱 \_\_\_\_\_ °C

・毎朝検温し、保護者が記入してください

・月末に預かりコピーを園で保管します。

・土日祝や欠席の日も記入してください。

日	月	火	水	木	金	土
				1 症状なし せき 鼻水 のどの痛み	2 症状なし せき 鼻水 のどの痛み	3 症状なし せき 鼻水 のどの痛み
4 症状なし せき 鼻水 のどの痛み	5 症状なし せき 鼻水 のどの痛み	6 症状なし せき 鼻水 のどの痛み	7 症状なし せき 鼻水 のどの痛み	8 症状なし せき 鼻水 のどの痛み	9 症状なし せき 鼻水 のどの痛み	10 症状なし せき 鼻水 のどの痛み
11 症状なし せき 鼻水 のどの痛み	12 症状なし せき 鼻水 のどの痛み	13 症状なし せき 鼻水 のどの痛み	14 症状なし せき 鼻水 のどの痛み	15 症状なし せき 鼻水 のどの痛み	16 症状なし せき 鼻水 のどの痛み	17 症状なし せき 鼻水 のどの痛み
18 症状なし せき 鼻水 のどの痛み	19 症状なし せき 鼻水 のどの痛み	20 症状なし せき 鼻水 のどの痛み	21 症状なし せき 鼻水 のどの痛み	22 症状なし せき 鼻水 のどの痛み	23 症状なし せき 鼻水 のどの痛み	24 症状なし せき 鼻水 のどの痛み
25 症状なし せき 鼻水 のどの痛み	26 症状なし せき 鼻水 のどの痛み	27 症状なし せき 鼻水 のどの痛み	28 症状なし せき 鼻水 のどの痛み	29 症状なし せき 鼻水 のどの痛み	30 症状なし せき 鼻水 のどの痛み	31 症状なし せき 鼻水 のどの痛み