



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

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。