

健康調査表

毎朝検温し、記入して受け入れの職員に直接お知らせください。
 症状がある場合はチェックをし、詳しく口頭でお知らせください。

クラス：

氏名：

月 日	曜日	体温	症状				備考
			咳	鼻水	食欲低下	元気がない	
6月1日	月						
6月2日	火						
6月3日	水						
6月4日	木						
6月5日	金						
6月6日	土						
6月7日	日						
6月8日	月						
6月9日	火						
6月10日	水						
6月11日	木						
6月12日	金						
6月13日	土						
6月14日	日						
6月15日	月						
6月16日	火						
6月17日	水						

月 日	曜日	体温	症状				備考
			咳	鼻水	食欲低下	元気がない	
6月18日	木						
6月19日	金						
6月20日	土						
6月21日	日						
6月22日	月						
6月23日	火						
6月24日	水						
6月25日	木						
6月26日	金						
6月27日	土						
6月28日	日						
6月29日	月						
6月30日	火						
7月1日	水						
7月2日	木						
7月3日	金						
7月4日	土						

※ 必ず職員へ手渡ししてください

ほいくえんについたら

① あるこーるでしょうどくする



② てをあらう



③ うがいをする



④ あるこーるしょうどくをする



いってらっしゃい!



☆健康調査表☆

クラス：

氏名：

- 熱が37.5℃以上である
- ひどい咳や鼻水などの症状が見られる
- 食欲がない、ぐったりしているなど普段と違う様子が見られる

以上の場合、登園を控えて頂くことや

お迎えをお願いする場合があります。