2020年度　健康チェック表

シオン幼稚園

クラス名 _____　　名前 _____

月日（曜日）	朝の体温	咳	吐き気 嘔吐	下痢	備考
／（　）	度	あり／なし	あり／なし	あり／なし	
／（　）	度	あり／なし	あり／なし	あり／なし	
／（　）	度	あり／なし	あり／なし	あり／なし	
／（　）	度	あり／なし	あり／なし	あり／なし	
／（　）	度	あり／なし	あり／なし	あり／なし	
／（　）	度	あり／なし	あり／なし	あり／なし	
／（　）	度	あり／なし	あり／なし	あり／なし	
／（　）	度	あり／なし	あり／なし	あり／なし	
／（　）	度	あり／なし	あり／なし	あり／なし	
／（　）	度	あり／なし	あり／なし	あり／なし	
／（　）	度	あり／なし	あり／なし	あり／なし	
／（　）	度	あり／なし	あり／なし	あり／なし	
／（　）	度	あり／なし	あり／なし	あり／なし	
／（　）	度	あり／なし	あり／なし	あり／なし	
／（　）	度	あり／なし	あり／なし	あり／なし	
／（　）	度	あり／なし	あり／なし	あり／なし	