

# 登校前の健康チェック

出席番号

氏名

- ① 体温測定 ★いつもより熱が高いときは、家で休養してください。
- ② 本人の健康状態を確認 ★下記のような症状があるときは、家で休養してください。
- ③ 家族の健康状態を確認 ★同居の家族に下記のような症状があるときは、家で休養してください。

いつもの体温

℃

上記①～③のいずれか1つでも当てはまる場合は、  
登校することができません。  
万が一、病院へ行くときはこの記録を持って行ってください。

月	日	曜日	体温		咳などの かぜの症状	全身の だるさ	息苦しさ	その他 の症状	家族の症状	
			朝	夜					有無	ある場合 続柄・症状
12	1	火			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	2	水			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	3	木			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	4	金			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	5	土			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	6	日			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	7	月			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	8	火			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	9	水			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	10	木			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	11	金			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	12	土			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	13	日			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	14	月			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	15	火			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	16	水			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	17	木			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	18	金			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	19	土			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	20	日			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	21	月			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	22	火			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	23	水			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	24	木			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	25	金			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	26	土			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	27	日			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	28	月			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	29	火			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	30	水			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
12	31	木			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	

登校前の健康チェック

出席番号

氏名

- ① 体温測定 ★いつもより熱が高いときは、家で休養してください。
- ② 本人の健康状態を確認 ★下記のような症状があるときは、家で休養してください。
- ③ 家族の健康状態を確認 ★同居の家族に下記のような症状があるときは、家で休養してください。

いつもの体温  °C

上記①～③のいずれか1つでも当てはまる場合は、  
登校することができません。  
万が一、病院へ行くときはこの記録を持って行ってください。

月	日	曜日	体温		咳などの かぜの症状	全身の だるさ	息苦しさ	その他 の症状	家族の症状	
			朝	夜					有無	ある場合 続柄・症状
1	1	金			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	2	土			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	3	日			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	4	月			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	5	火			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	6	水			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	7	木			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	8	金			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	9	土			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	10	日			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	11	月			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	12	火			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	13	水			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	14	木			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	15	金			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	16	土			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	17	日			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	18	月			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	19	火			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	20	水			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	21	木			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	22	金			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	23	土			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	24	日			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	25	月			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	26	火			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	27	水			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	28	木			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	29	金			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	30	土			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
1	31	日			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	

登校前の健康チェック

出席番号

氏名

- ① 体温測定 ★いつもより熱が高いときは、家で休養してください。
- ② 本人の健康状態を確認 ★下記のような症状があるときは、家で休養してください。
- ③ 家族の健康状態を確認 ★同居の家族に下記のような症状があるときは、家で休養してください。

いつもの体温  °C

上記①～③のいずれか1つでも当てはまることがある場合は、  
登校することができません。  
万が一、病院へ行くときはこの記録を持って行ってください。

月	日	曜日	体温		咳などの かぜの症状	全身の だるさ	息苦しさ	その他 の症状	家族の症状	
			朝	夜					有無	ある場合 続柄・症状
2	1	月			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
2	2	火			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
2	3	水			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
2	4	木			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
2	5	金			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
2	6	土			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
2	7	日			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
2	8	月			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
2	9	火			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
2	10	水			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
2	11	木			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
2	12	金			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
2	13	土			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
2	14	日			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
2	15	月			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
2	16	火			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
2	17	水			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
2	18	木			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
2	19	金			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
2	20	土			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
2	21	日			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
2	22	月			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
2	23	火			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
2	24	水			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
2	25	木			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
2	26	金			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
2	27	土			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
2	28	日			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	

登校前の健康チェック

出席番号

氏名

- ① 体温測定 ★いつもより熱が高いときは、家で休養してください。
- ② 本人の健康状態を確認 ★下記のような症状があるときは、家で休養してください。
- ③ 家族の健康状態を確認 ★同居の家族に下記のような症状があるときは、家で休養してください。

いつもの体温  °C

上記①～③のいずれか1つでも当てはまる可能性がある場合は、  
登校することができません。  
万が一、病院へ行くときはこの記録を持って行ってください。

月	日	曜日	体温		咳などの かぜの症状	全身の だるさ	息苦しさ	その他 の症状	家族の症状	
			朝	夜					有無	ある場合 続柄・症状
3	1	月			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	2	火			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	3	水			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	4	木			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	5	金			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	6	土			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	7	日			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	8	月			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	9	火			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	10	水			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	11	木			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	12	金			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	13	土			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	14	日			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	15	月			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	16	火			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	17	水			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	18	木			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	19	金			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	20	土			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	21	日			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	22	月			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	23	火			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	24	水			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	25	木			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	26	金			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	27	土			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	28	日			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	29	月			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	30	火			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
3	31	水			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	