

健康チェック表（保護者用）

保護者氏名：

（ 年 組 番 生徒氏名： ）

月／日	曜日	体温	のどの痛み	咳や痰が出る	鼻水 鼻づまり	体のだるさ	息苦しさ	その他
		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	

青木中学校
 担当：保健室
 TEL：49-2028
 FAX：49-2706