

## 体調記録表

生徒氏名( 3年 組 ) 保護者氏名 ( )

◎ 保護者の方の体調について、以下の記録を提出して下さい。体調の異変を感じた際は早めの相談や受診をお願いします。

	月日	曜	体温	体調について(各項目の□に✓をすること)
1	3月 4日	金	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
2	3月 5日	土	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
3	3月 6日	日	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
4	3月 7日	月	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
5	3月 8日	火	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
6	3月 9日	水	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
7	3月10日	木	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない
8	3月11日	金	°C	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚(きゅうかく)の異常はない