

検温チェック表

年 組 名前()

5月	体温	風邪症状
記入例	36.3 ℃	なし
記入例	37.3 ℃	咽頭痛、鼻水
7日	℃	
8日	℃	
9日	℃	
10日	℃	
11日	℃	
12日	℃	
13日	℃	
14日	℃	
15日	℃	
16日	℃	
17日	℃	
18日	℃	
19日	℃	
20日	℃	
21日	℃	
22日	℃	
23日	℃	
24日	℃	
25日	℃	
26日	℃	
27日	℃	
28日	℃	
29日	℃	
30日	℃	
31日	℃	

6月	体温	風邪症状
1日	℃	
2日	℃	
3日	℃	
4日	℃	
5日	℃	
6日	℃	
7日	℃	
8日	℃	
9日	℃	
10日	℃	
11日	℃	
12日	℃	
13日	℃	
14日	℃	
15日	℃	
16日	℃	
17日	℃	
18日	℃	
19日	℃	
20日	℃	
21日	℃	
22日	℃	
23日	℃	
24日	℃	
25日	℃	
26日	℃	
27日	℃	
28日	℃	
29日	℃	
30日	℃	

7月	体温	風邪症状
1日	℃	
2日	℃	
3日	℃	
4日	℃	
5日	℃	
6日	℃	
7日	℃	
8日	℃	
9日	℃	
10日	℃	
11日	℃	
12日	℃	
13日	℃	
14日	℃	
15日	℃	
16日	℃	
17日	℃	
18日	℃	
19日	℃	
20日	℃	
21日	℃	
22日	℃	
23日	℃	
24日	℃	
25日	℃	
26日	℃	
27日		
28日		
29日		
30日		
31日		

発熱等、心配な症状がある場合は、「神戸市健康相談の窓口 322-6250」（お住まいの区の相談窓口）へ連絡相談してください。その際は、学校へもお知らせください。
 なお、医療機関を受診する際は、この用紙を病院へご持参ください。