

体調チェックシート（1年生用）

月 日

1年()番 名前()

	内 容	回 答
①	朝の体温	. °C
②	昨日の夜、熱が出た	はい いいえ
③	せきや鼻水が出る	はい いいえ
④	頭やのど、体が痛い	はい いいえ
⑤	体がだるい、しんどい	はい いいえ
体のようにすぐ気になること		

○登校前に家で記入(数字・○囲み)して、お子さんにお渡しください。

体調チェックシート（1年生用）

月 日

1年()番 名前()

	内 容	回 答
①	朝の体温	. °C
②	昨日の夜、熱が出た	はい いいえ
③	せきや鼻水が出る	はい いいえ
④	頭やのど、体が痛い	はい いいえ
⑤	体がだるい、しんどい	はい いいえ
体のようにすぐ気になること		

○登校前に家で記入(数字・○囲み)して、お子さんにお渡しください。