

# 健康チェックシート

旧クラス番号	クラブ	部屋番号(寮生)
--------	-----	----------

毎日欠かさず検温チェックを行って下さい。  
 服薬により体温が下がることがありますので、服薬中の薬名を必ず記載して下さい。  
 寮生は帰寮時【寮監】に健康チェックシートを見せ、確認後受け取り、登校日に担任へ提出していただきます。  
 通学生は登校日【クラス担任】に健康チェックシートを提出していただきます。  
 前回郵送したチェックシートと併せて提出願います

生徒氏名	住所	
保護者氏名	続柄	保護者連絡先

日付	検温時間	体温	排便	頭痛	関節痛	咳	嘔吐	下痢	その他
4月1日	:	朝 °C							
	:	夕 °C							
	服薬 有・無		有の場合薬の名称 ( )						
4月2日	:	朝 °C							
	:	夕 °C							
	服薬 有・無		有の場合薬の名称 ( )						
4月3日	:	朝 °C							
	:	夕 °C							
	服薬 有・無		有の場合薬の名称 ( )						
4月4日	:	朝 °C							
	:	夕 °C							
	服薬 有・無		有の場合薬の名称 ( )						
4月5日	:	朝 °C							
	:	夕 °C							
	服薬 有・無		有の場合薬の名称 ( )						
4月6日	:	朝 °C							
	:	夕 °C							
	服薬 有・無		有の場合薬の名称 ( )						
4月7日	:	朝 °C							
	:	夕 °C							
	服薬 有・無		有の場合薬の名称 ( )						
帰寮日4/8	:	朝 °C							
	:	夕 °C							
	服薬 有・無		有の場合薬の名称 ( )						
登校日4/9	:	朝 °C							
	:	夕 °C							
	服薬 有・無		有の場合薬の名称 ( )						