

健康観察表

みつばこども園	ぐみ	名前	
---------	----	----	--

必ずご記入をお願いいたします。体温が未記入の場合は、受け入れをお断りさせていただく場合もありますので、ご了承ください。

※登園しない日（土曜日や日曜日も含む）も、毎日必ずご記入いただきますよう、お願いいたします。

※水遊びができる場合は○を、できない場合は×をご記入ください。未記入の場合は水遊びが出来ませんので、ご了承ください。

月	日	曜日	体温		水遊び	次の症状に該当する場合は○印を記入してください。								その他	担任印
						せき	息苦しさ	鼻水鼻づまり	のどの痛み	頭痛	下痢	嘔吐	だるさ		
			前日の夜	. °C											
			朝	. °C											
			前日の夜	. °C											
			朝	. °C											
			前日の夜	. °C											
			朝	. °C											
			前日の夜	. °C											
			朝	. °C											
			前日の夜	. °C											
			朝	. °C											
			前日の夜	. °C											
			朝	. °C											
			前日の夜	. °C											
			朝	. °C											
			前日の夜	. °C											
			朝	. °C											
			前日の夜	. °C											
			朝	. °C											