静岡県富士見中学校・高等学校

健康観察記録用紙

コース　　年　　組　　番　氏　名

日付	測定時刻	体温(℃)	症　　状	保護者印	担任印
月　日 (　　)	朝　： 夕　：		なし・咽頭痛・咳・痰・呼吸困難 発熱・頭痛・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他（　　）		
月　日 (　　)	朝　： 夕　：		なし・咽頭痛・咳・痰・呼吸困難 発熱・頭痛・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他（　　）		
月　日 (　　)	朝　： 夕　：		なし・咽頭痛・咳・痰・呼吸困難 発熱・頭痛・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他（　　）		
月　日 (　　)	朝　： 夕　：		なし・咽頭痛・咳・痰・呼吸困難 発熱・頭痛・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他（　　）		
月　日 (　　)	朝　： 夕　：		なし・咽頭痛・咳・痰・呼吸困難 発熱・頭痛・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他（　　）		
月　日 (　　)	朝　： 夕　：		なし・咽頭痛・咳・痰・呼吸困難 発熱・頭痛・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他（　　）		
月　日 (　　)	朝　： 夕　：		なし・咽頭痛・咳・痰・呼吸困難 発熱・頭痛・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他（　　）		
月　日 (　　)	朝　： 夕　：		なし・咽頭痛・咳・痰・呼吸困難 発熱・頭痛・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他（　　）		
月　日 (　　)	朝　： 夕　：		なし・咽頭痛・咳・痰・呼吸困難 発熱・頭痛・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他（　　）		
月　日 (　　)	朝　： 夕　：		なし・咽頭痛・咳・痰・呼吸困難 発熱・頭痛・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他（　　）		
月　日 (　　)	朝　： 夕　：		なし・咽頭痛・咳・痰・呼吸困難 発熱・頭痛・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他（　　）		
月　日 (　　)	朝　： 夕　：		なし・咽頭痛・咳・痰・呼吸困難 発熱・頭痛・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他（　　）		
月　日 (　　)	朝　： 夕　：		なし・咽頭痛・咳・痰・呼吸困難 発熱・頭痛・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他（　　）		
月　日 (　　)	朝　： 夕　：		なし・咽頭痛・咳・痰・呼吸困難 発熱・頭痛・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他（　　）		