健 康 チ ェ ッ ク カ ー ド ＜５月分＞

磐田市立東部小学校　（　　）年（　　）組（　　）番　氏名（　　）　平熱（　　・　℃）

※毎朝、検温と体調チェックをして、用紙を担任に提出してください。体調が悪い場合は無理をせず学校を休んでください。（出席停止「感染症予防のため」となります。）

		朝の体温	体調		※体調が「×」の場合には、該当欄に〇を付けたり記入をしたりしてください。					保護者チェック	担任チェック
			〇 異常なし	× 異常あり	頭痛	のどが痛い	せき	気持ちが悪い	その他（具体的な症状）		
5月1日	金	.									
5月2日	土	.									
5月3日	日	.									
5月4日	月	.									
5月5日	火	.									
5月6日	水	.									
5月7日	木	.									
5月8日	金	.									
5月9日	土	.									
5月10日	日	.									
5月11日	月	.									
5月12日	火	.									
5月13日	水	.									
5月14日	木	.									
5月15日	金	.									
5月16日	土	.									
5月17日	日	.									
5月18日	月	.									
5月19日	火	.									
5月20日	水	.									
5月21日	木	.									
5月22日	金	.									
5月23日	土	.									
5月24日	日	.									
5月25日	月	.									
5月26日	火	.									
5月27日	水	.									
5月28日	木	.									
5月29日	金	.									
5月30日	土	.									
5月31日	日	.									

健 康 チ ェ ッ ク カ ー ド＜5月分＞ Cartão de verificação de saúde ＜Maio＞

東部小学校 Elementary School （　）年Ano（　）組Par（　）番Número 氏名Nome（　　） 平熱Calor normal（　・　℃）

		朝の体温 Temperatura da manhã	体調 Condição física		Adicionar ○					保護者チェック Parental check	担任チェック Verificação de sala de aula
			○異常なし Nenhuma anormalidade	×異常あり Anormal	頭痛 Dor de cabeça	のどが痛い Dor de garganta	せき Tosse	気持ちが悪い Sentindo-se doente	その他(具体的な症状) Outros(Sintomas específicos)		
5月mês1日dia	sex	.									
5月2日	sáb	.									
5月3日	dom	.									
5月4日	seg	.									
5月5日	ter	.									
5月6日	quar	.									
5月7日	quin	.									
5月8日	sex	.									
5月9日	sáb	.									
5月10日	dom	.									
5月11日	seg	.									
5月12日	ter	.									
5月13日	quar	.									
5月14日	quin	.									
5月15日	sex	.									
5月16日	sáb	.									
5月17日	dom	.									
5月18日	seg	.									
5月19日	ter	.									
5月20日	quar	.									
5月21日	quin	.									
5月22日	sex	.									
5月23日	sáb	.									
5月24日	dom	.									
5月25日	seg	.									
5月26日	ter	.									
5月27日	quar	.									
5月28日	quin	.									
5月29日	sex	.									
5月30日	sáb	.									
5月31日	dom	.									