２月検温カード（児童用）　年　　組　　番　児童名

日光市立今市第二小学校

①本人の体温測定と健康状態の確認　★発熱（３７℃以上）や症状がある時は、家で休養してください。（平熱が高い児童は、症状と合わせて判断してください）

②家族の健康状態の確認　★同居の家族に下記のような症状がある時は、家で休養してください。

●毎日、家庭での体温測定・健康状態の確認をお願いします。　※記入方法　✓…異常なし　〇…症状あり

日	曜日	体温		全身のだるさ	かぜの症状	息苦しさ	その他の症状	家族の症状		保護者	学校
		朝	夜					有無	ある場合 続柄・症状		
1	月										
2	火										
3	水										
4	木										
5	金										
6	土										
7	日										
8	月										
9	火										
10	水										
11	木										
12	金										
13	土										
14	日										
15	月										
16	火										
17	水										
18	木										
19	金										
20	土										
21	日										
22	月										
23	火										
24	水										
25	木										
26	金										
27	土										
28	日										