クラス＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　平熱＿＿＿＿＿・＿＿＿℃

項目＼日付		記入例	/ 土	/ 日	/ 月	/ 火	/ 水	/ 木	/ 金
園児体温	前日夜	36.5℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	当日朝	36.5℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
園児体調	咳	あり・(なし)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	鼻水	あり・(なし)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	食欲	(あり)・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	倦怠感	あり・(なし)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	その他	軟便							
送迎者情報	送り	母							
	体温	36.5℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	迎え	父							
	体温	36.5℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
同居家族体調	有無	(有)・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	続柄	姉							
	症状	鼻水							
確認	担当チェック	レ (職員記入)							

項目＼日付		記入例	/ 土	/ 日	/ 月	/ 火	/ 水	/ 木	/ 金
園児体温	前日夜	36.5℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	当日朝	36.5℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
園児体調	咳	あり・(なし)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	鼻水	あり・(なし)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	食欲	(あり)・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	倦怠感	あり・(なし)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	その他	軟便							
送迎者情報	送り	母							
	体温	36.5℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	迎え	父							
	体温	36.5℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
同居家族体調	有無	(有)・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	続柄	姉							
	症状	鼻水							
確認	担当チェック	レ (職員記入)							