

お名前

普段の体温

℃

* 説明会からさかのぼって2週間以内に体調不良が生じた時は、医療機関に受診し医師の指示を仰いで
くださいますようお願いいたします(園にも事前にご連絡ください)

日にち		記入例							
体温	朝	36、8	該当する箇所 は○をつけて ください						
	夕	37、0							
咳や鼻水が出る		○							
食欲がない									
体がだるい			健康に関する 事をご記入く						
匂いや味がしない									
その他 気になった点		耳鼻科でアレ ルギーと診断							
日にち		10/23(土)	24(日)	25(月)	26(火)	27(水)	28(木)	29(金)	30(土)
体温	朝								
	夕								
咳が出る									
食欲がない									
体がだるい									
匂いや味がしない									
その他 気になった点									
日にち		31(日)	11/1(月)	2(火)	3(水)	4(木)	5(金)	6(土)	MEMO
体温	朝								
	夕								
咳が出る									
食欲がない									
体がだるい									
匂いや味がしない									
その他 気になった点								説明会当日	