

★登園するときには、必ず提出してください！

健 康 観 察 票

京都市立上賀茂幼稚園

組 名前

日付		6月 1日(月)	6月 2日(火)	6月 3日(水)	6月 4日(木)	6月 5日(金)	6月 6日(土)	6月 7日(日)
体温	朝	℃(午前 時)						
	夕	℃(午後 時)						
呼吸器 症状等 ※症状があるときは□にしを入れてください。	(からだがとてもだるい) □その他 〔 〕	□咳						
		□鼻水・鼻づまり						
		□のどの痛み						
		□息苦しい						
		□胸の痛み						
		□全身倦怠感						
		(からだがとてもだるい)						
		□その他 〔 〕						
日付		6月 8日(月)	6月 9日(火)	6月 10日(水)	6月 11日(木)	6月 12日(金)	6月 13日(土)	6月 14日(日)
体温	朝	℃(午前 時)						
	夕	℃(午後 時)						
呼吸器 症状等	(からだがとてもだるい) □その他 〔 〕	□咳						
		□鼻水・鼻づまり						
		□のどの痛み						
		□息苦しい						
		□胸の痛み						
		□全身倦怠感						
		(からだがとてもだるい)						
		□その他 〔 〕						

※ 毎朝晩、検温と症状の有無を確認していただき、結果を記入してください。何かありましたら、登園時にお知らせください。

健 康 観 察 票

★登園するときには、必ず提出してください！

京都市立上賀茂幼稚園

組 名前

日付		6月15日(月)	6月16日(火)	6月17日(水)	6月18日(木)	6月19日(金)	6月20日(土)	6月21日(日)
体温	朝	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)				
	夕	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)				
呼吸器 症状等 ※症状があるときは□にしを入れてください。	<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> □鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> □のどの痛み <input type="checkbox"/> □息苦しい <input type="checkbox"/> □胸の痛み <input type="checkbox"/> □全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> □その他 <small>()</small>	<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> □鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> □のどの痛み <input type="checkbox"/> □息苦しい <input type="checkbox"/> □胸の痛み <input type="checkbox"/> □全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> □その他 <small>()</small>	<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> □鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> □のどの痛み <input type="checkbox"/> □息苦しい <input type="checkbox"/> □胸の痛み <input type="checkbox"/> □全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> □その他 <small>()</small>	<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> □鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> □のどの痛み <input type="checkbox"/> □息苦しい <input type="checkbox"/> □胸の痛み <input type="checkbox"/> □全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> □その他 <small>()</small>	<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> □鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> □のどの痛み <input type="checkbox"/> □息苦しい <input type="checkbox"/> □胸の痛み <input type="checkbox"/> □全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> □その他 <small>()</small>	<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> □鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> □のどの痛み <input type="checkbox"/> □息苦しい <input type="checkbox"/> □胸の痛み <input type="checkbox"/> □全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> □その他 <small>()</small>		
							□咳	
							□鼻水・鼻づまり	
							□のどの痛み	
							□息苦しい	
							□胸の痛み	
							□全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small>	
□その他								
□()								
日付		6月22日(月)	6月23日(火)	6月24日(水)	6月25日(木)	6月26日(金)	6月27日(土)	6月28日(日)
体温	朝	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)				
	夕	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)				
呼吸器 症状等	<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> □鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> □のどの痛み <input type="checkbox"/> □息苦しい <input type="checkbox"/> □胸の痛み <input type="checkbox"/> □全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> □その他 <small>()</small>	<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> □鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> □のどの痛み <input type="checkbox"/> □息苦しい <input type="checkbox"/> □胸の痛み <input type="checkbox"/> □全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> □その他 <small>()</small>	<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> □鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> □のどの痛み <input type="checkbox"/> □息苦しい <input type="checkbox"/> □胸の痛み <input type="checkbox"/> □全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> □その他 <small>()</small>	<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> □鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> □のどの痛み <input type="checkbox"/> □息苦しい <input type="checkbox"/> □胸の痛み <input type="checkbox"/> □全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> □その他 <small>()</small>	<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> □鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> □のどの痛み <input type="checkbox"/> □息苦しい <input type="checkbox"/> □胸の痛み <input type="checkbox"/> □全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> □その他 <small>()</small>	<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> □鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> □のどの痛み <input type="checkbox"/> □息苦しい <input type="checkbox"/> □胸の痛み <input type="checkbox"/> □全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> □その他 <small>()</small>		
							□咳	
							□鼻水・鼻づまり	
							□のどの痛み	
							□息苦しい	
							□胸の痛み	
							□全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small>	
□その他								
□()								

※ 毎朝晩、検温と症状の有無を確認していただき、結果を記入してください。何かありましたら、登園時にお知らせください。