

5月

検温カード

日光市立猪倉小学校

年

番

氏名

次の症状がある場合は、無理をせず、ご家庭で休養されますようご協力をお願いいたします。

発熱（37.5度以上）・咳・のどの痛み、だるさなどの風邪の症状
味覚・嗅覚の異常、など

※場合によっては、県西健康福祉センター（0289-62-6225）に連絡をし、
医療機関を受診されますようお願いいたします。

①朝の体温を記入してください。

②上記の症状がなく、健康であることを確認し、押印してください。



月日	曜日	体温	保護者印	担任印	月日	曜日	体温	保護者印	担任印
5/1	(金)	℃			5/16	(土)	℃		
5/2	(土)	℃			5/17	(日)	℃		
5/3	(日)	℃			5/18	(月)	℃		
5/4	(月)	℃			5/19	(火)	℃		
5/5	(火)	℃			5/20	(水)	℃		
5/6	(水)	℃			5/21	(木)	℃		
5/7	(木)	℃			5/22	(金)	℃		
5/8	(金)	℃			5/23	(土)	℃		
5/9	(土)	℃			5/24	(日)	℃		
5/10	(日)	℃			5/25	(月)	℃		
5/11	(月)	℃			5/26	(火)	℃		
5/12	(火)	℃			5/27	(水)	℃		
5/13	(水)	℃			5/28	(木)	℃		
5/14	(木)	℃			5/29	(金)	℃		
5/15	(金)	℃			5/30	(土)	℃		
					5/31	(日)	℃		