

〈健康チェック表〉

子育て支援センター「さくらんぼ」を利用する1週間前から、お子様と保護者の方の体温・体調の記入をしてください。また、下記の症状に当てはまる項目がありましたら✓をして下さい。

※発熱がなく、症状の欄がすべて✓なしの場合にのみご利用出来ます。ご協力をお願いいたします。

	こども氏名				保護者氏名				同居の家族
月日／曜日	体 温	咳 鼻水	吐き気 下痢	その他 風邪症状	体 温	咳 鼻水	吐き気 下痢	その他 風邪症状	発熱や風邪症状
／ ()	℃				℃				
／ ()	℃				℃				
／ ()	℃				℃				
／ ()	℃				℃				
／ ()	℃				℃				
／ ()	℃				℃				
／ ()	℃				℃				
当 日	℃				℃				