検温記録表

お名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

平熱　　℃

（　　年　児童氏名　　）

※日付や曜日はご自分でご記入ください。

日　付		曜日	体　温	その他風邪症状（咳，のどの痛み，だるさ，息苦しさ）があれば〇を付け，症状を記述する。	
記入例	4月25日	月	37.5℃	〇	時々，咳が出る。
14 日前	月　　日				
13 日前	月　　日				
12 日前	月　　日				
11 日前	月　　日				
10 日前	月　　日				
9 日前	月　　日				
8 日前	月　　日				
7 日前	月　　日				
6 日前	月　　日				
5 日前	月　　日				
4 日前	月　　日				
3 日前	月　　日				
2 日前	月　　日				
1 日前	月　　日				
当　日	月　　日				