

めあて

--

※めあてができた日に○をつけましょう。

できた日に○→		3/2(月)	3/3(火)	3/4(水)	3/5(木)	3/6(金)	3/7(土)	3/8(日)
起きた時間		時	時	時	時	時	時	時
寝た時間		時	時	時	時	時	時	時
食事 食べた→○ 食べなかった→×	朝							
	昼							
	夜							
排便 ある→○ ない→×								
体温	朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	夜	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
その他症状があれば→ 症状に○を付けてください。 せき、だるい、頭痛、腹痛、その他		せき・だるい 頭痛・腹痛 その他( )	せき・だるい 頭痛・腹痛 その他( )	せき・だるい 頭痛・腹痛 その他( )	せき・だるい 頭痛・腹痛 その他( )	せき・だるい 頭痛・腹痛 その他( )	せき・だるい 頭痛・腹痛 その他( )	せき・だるい 頭痛・腹痛 その他( )

できた日に○→		3/9(月)	3/10(火)	3/11(水)	3/12(木)	3/13(金)	3/14(土)	3/15(日)
起きた時間		時	時	時	時	時	時	時
寝た時間		時	時	時	時	時	時	時
食事 食べた→○ 食べなかった→×	朝							
	昼							
	夜							
排便 ある→○ ない→×								
体温	朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	夜	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
その他症状があれば→ 症状に○を付けてください。 せき、だるい、頭痛、腹痛、その他		せき・だるい 頭痛・腹痛 その他( )	せき・だるい 頭痛・腹痛 その他( )	せき・だるい 頭痛・腹痛 その他( )	せき・だるい 頭痛・腹痛 その他( )	せき・だるい 頭痛・腹痛 その他( )	せき・だるい 頭痛・腹痛 その他( )	せき・だるい 頭痛・腹痛 その他( )

※毎日、自分で記入し、おうちの人に確認してもらいましょう。

※この紙は4月6日(月)の登校日に、新しい担任の先生に提出します。

※保護者の皆様へ 毎週日曜日に健康確認メールの項目に入力してお知らせください。



