

水泳競技 健康観察票〈保護者用〉

保護者名			中学校名	中学校	生徒名	
月	日	曜日	体 温	体 調		
			検温して記入	特に症状等がある場合に記入して下さい		
6	14	月	℃			
6	15	火	℃			
6	16	水	℃			
6	17	木	℃			
6	18	金	℃			
6	19	土	℃			
6	20	日	℃			
6	21	月	℃			
6	22	火	℃			
6	23	水	℃			
6	24	木	℃			
6	25	金	℃			
6	26	土	℃			
6	27	日	℃			