

健康観察カード



年 組 名前

	今朝の体温℃	睡眠	朝食	その他（気になること）
4/10（金）	℃			
4/13（月）	℃			
4/14（火）	℃			
4/15（水）	℃			
4/16（木）	℃			
4/17（金）	℃			
4/20（月）	℃			
4/21（火）	℃			
4/22（水）	℃			

※毎朝、検温をして記入をお願いします。

睡眠：よく眠れた○ あまり眠れなかった×

朝食：食べた○ 食べなかった× を記入してお子さんの様子がわかるようにご協力をお願いします。