

7月/8月	健康管理表													
														
日付	7/29	7/30	7/31	8/1	8/2	8/3	8/4	8/5	8/6	8/7				
朝・体温														
夜・体温														
咳														
のどの痛み														
鼻水														
頭痛														
下痢														
家族の発熱														
その他														

体温の欄には、検温した体温を記入してください（例：36.5 など）

該当する項目には○、該当しない項目には×を記入してください。（例：咳／× 鼻水／○ など）

スタッフ確認