

表

家庭健康観察票

川口市立戸塚南小学校

年	組	番	名前		
月	日 (曜日)	体 温	健康状態(気になる症状がある場合は、その他へ記入)	保護者印	担任印
5	8 (金)	. °C	良好 ・ その他()		
5	9 (土)	. °C	良好 ・ その他()		
5	10 (日)	. °C	良好 ・ その他()		
5	11 (月)	. °C	良好 ・ その他()		
5	12 (火)	. °C	良好 ・ その他()		
5	13 (水)	. °C	良好 ・ その他()		
5	14 (木)	. °C	良好 ・ その他()		
5	15 (金)	. °C	良好 ・ その他()		
5	16 (土)	. °C	良好 ・ その他()		
5	17 (日)	. °C	良好 ・ その他()		
5	18 (月)	. °C	良好 ・ その他()		
5	19 (火)	. °C	良好 ・ その他()		
5	20 (水)	. °C	良好 ・ その他()		
5	21 (木)	. °C	良好 ・ その他()		
5	22 (金)	. °C	良好 ・ その他()		
5	23 (土)	. °C	良好 ・ その他()		
5	24 (日)	. °C	良好 ・ その他()		
5	25 (月)	. °C	良好 ・ その他()		
5	26 (火)	. °C	良好 ・ その他()		
5	27 (水)	. °C	良好 ・ その他()		
5	28 (木)	. °C	良好 ・ その他()		
5	29 (金)	. °C	良好 ・ その他()		
5	30 (土)	. °C	良好 ・ その他()		
5	31 (日)	. °C	良好 ・ その他()		
6	1 (月)	. °C	良好 ・ その他()		



校庭解放用緊急連絡先

年 組 氏名

順番	続柄	電話の種類	電話番号
1		自宅・携帯・その他()	
2		自宅・携帯・その他()	
3		自宅・携帯・その他()	
4		自宅・携帯・その他()	
5		自宅・携帯・その他()	