体　温　記　録　票

県立新潟西高等学校　　年　　組　　番　名前

＊感染症対策には、毎日の健康観察が大切です。

＊普段と異なる症状が見られたら検温し、発熱している場合は医療機関を受診する等、適切な対応をお願いします。

月／日	曜日	体温（平熱　　度　　分）		症状がある場合は〇を付ける					備考
		朝	夜	のどの痛み	咳	だるさ	息苦しい	その他	
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						
		度　分	度　分						

※　その他に、気になる症状等がある場合は備考欄に記入願います。