

児童健康連絡票(臨時休業期間用)

令和2年 月 日 ()

児童氏名		学年・組	年 組
健康状態	<input type="radio"/> 該当する項目に、チェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 発熱・頭痛・咳・のどの痛み等の症状はない <input type="checkbox"/> 下痢はしていない <input type="checkbox"/> 健康上、特に気になることはない		<input type="radio"/> 前日の就寝時間 時 分頃 <input type="radio"/> 今日の起床時間 時 分頃
	今朝の体温	度	今日の朝食 <input type="checkbox"/> 食べた(少・普・多) <input type="checkbox"/> 食べなかった
本日のお迎え	()時 ()分 保護者() その他()		
保護者からの連絡事項			

受け取り _____

児童健康連絡票(臨時休業期間用)

令和2年 月 日 ()

児童氏名		学年・組	年 組
健康状態	<input type="radio"/> 該当する項目に、チェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 発熱・頭痛・咳・のどの痛み等の症状はない <input type="checkbox"/> 下痢はしていない <input type="checkbox"/> 健康上、特に気になることはない		<input type="radio"/> 前日の就寝時間 時 分頃 <input type="radio"/> 今日の起床時間 時 分頃
	今朝の体温	度	今日の朝食 <input type="checkbox"/> 食べた(少・普・多) <input type="checkbox"/> 食べなかった
本日のお迎え	()時 ()分 保護者() その他()		
保護者からの連絡事項			

受け取り _____