健康記録表

園児氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

〇毎日規則正しい生活をしましょう。

〇症状がある場合は〇を、ない場合は×をご記入ください。

〇次回登園日に必ずご提出ください。（提出の無い場合は登園をお断りさせていただく場合もございます）

月/日		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温															
解熱剤の有無															
咳															
息苦しさ															
強いだるさ															
くしゃみ・鼻水															
喉の痛み															
その他															
園確認印															