

健康チェックシート

【学校名】

【名前】

三重県立松阪あゆみ特別支援学校

月	日	曜日	体温	同居家族も含め、体調不良（発熱、咳、鼻水、下痢、倦怠感など）があれば記入
			°C	
			°C	
			°C	
			°C	
			°C	
			°C	
			°C	

- ・ 研修日一週間前からの体温と体調を記入してください。