

体温チェックシート

検温した年月 年 月

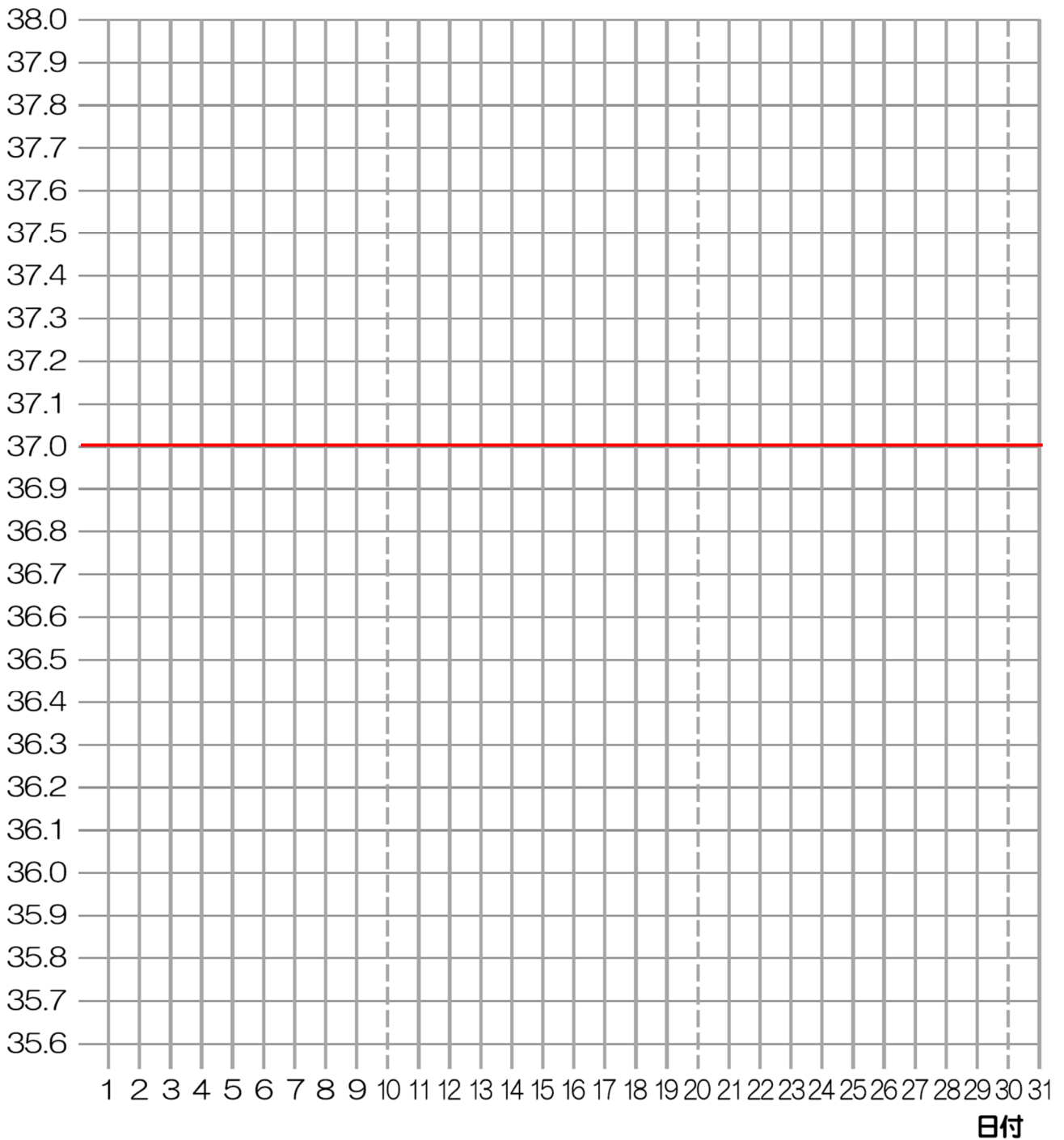
氏名 _____

検温時刻は午前 時 分

所属 _____

☆毎日出来るだけ同じ時間に検温しましょう☆

体温 平熱 _____ ℃



保護者氏名 _____

⑩