年　　月 体調チェックシート

クラス　　なまえ　　平熱

月日	朝の体温	昨夜の就寝時間	起床時間	食欲	排便	お子様の気分	メモ	担任印

クラス　　なまえ　　平熱

月日	朝の体温	昨夜の就寝時間	起床時間	食欲	排便	お子様の気分	メモ	担任印