

月	日	曜日	体温		風邪症状 (咳など)	全身の だるさ	息苦しさ	その他の症状 (症状は?)	家族の症状 (続柄・症状)	保護者確認欄
			朝	夜						
8	13	金								署名または印
8	14	土								署名または印
8	15	日								署名または印
8	16	月								署名または印
8	17	火								署名または印
8	18	水								署名または印
8	19	木								署名または印
8	20	金								署名または印
8	21	土								署名または印
8	22	日								署名または印
8	23	月								署名または印
8	24	火								署名または印
8	25	水								署名または印
8	26	木								署名または印
8	27	金								署名または印
8	28	土								署名または印
8	29	日								署名または印
8	30	月								署名または印
8	31	火								署名または印

病院へ行くときは、この記録を持って行ってください