



出席停止期間中の体温の記入および体調不良の有無を該当欄に○をしてください。

			体温	頭痛	咳	体がだるい	下痢・腹痛	嘔吐	同居家族の 発熱	その他 (受診したなどの詳細)
月	日	曜日	℃	有	有	有	有	有	有	
				無	無	無	無	無	無	
月	日	曜日	℃	有	有	有	有	有	有	
				無	無	無	無	無	無	
月	日	曜日	℃	有	有	有	有	有	有	
				無	無	無	無	無	無	
月	日	曜日	℃	有	有	有	有	有	有	
				無	無	無	無	無	無	
月	日	曜日	℃	有	有	有	有	有	有	
				無	無	無	無	無	無	
月	日	曜日	℃	有	有	有	有	有	有	
				無	無	無	無	無	無	
月	日	曜日	℃	有	有	有	有	有	有	
				無	無	無	無	無	無	
月	日	曜日	℃	有	有	有	有	有	有	
				無	無	無	無	無	無	
月	日	曜日	℃	有	有	有	有	有	有	
				無	無	無	無	無	無	
月	日	曜日	℃	有	有	有	有	有	有	
				無	無	無	無	無	無	
月	日	曜日	℃	有	有	有	有	有	有	
				無	無	無	無	無	無	
月	日	曜日	℃	有	有	有	有	有	有	
				無	無	無	無	無	無	