体 温 記 録 票

年　　組　　氏名

月　日（曜日）	体　温	備　考	学校確認
／　（　）	度　　分		
／　（　）	度　　分		
／　（　）	度　　分		
／　（　）	度　　分		
／　（　）	度　　分		
／　（　）	度　　分		
／　（　）	度　　分		
／　（　）	度　　分		
／　（　）	度　　分		
／　（　）	度　　分		
／　（　）	度　　分		
／　（　）	度　　分		
／　（　）	度　　分		
／　（　）	度　　分		
／　（　）	度　　分		
／　（　）	度　　分		
／　（　）	度　　分		
／　（　）	度　　分		
／　（　）	度　　分		
／　（　）	度　　分		
／　（　）	度　　分		
／　（　）	度　　分		
／　（　）	度　　分		
／　（　）	度　　分		
／　（　）	度　　分		
／　（　）	度　　分		
／　（　）	度　　分		

※気になる症状等がある場合は備考欄に記入願います。