## 健康チェックシート

月日					/				/				/				/				/				/				
名前																													
体温(°C)																													
咳がある																													
倦怠感がある																													
感染痛や筋肉 痛がある																													
嘔吐をしてい																													
下痢・腹痛が ある																													
その他																													