

| | | 体温 | 睡眠時間 | 健康状態 | 学童クラブからの連絡事項 | 職員 確認欄 | 保護者 確認欄 |
|-------|---|------|------|-------------------|--------------|-----------|------------|
| 例 | | 36.4 | 10 | あてはまるものに○をつけてください | | | |
| 03/01 | 水 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/02 | 木 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/03 | 金 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/04 | 土 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/05 | 日 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/06 | 月 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/07 | 火 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/08 | 水 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/09 | 木 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/10 | 金 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/11 | 土 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/12 | 日 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/13 | 月 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/14 | 火 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/15 | 水 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/16 | 木 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/17 | 金 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/18 | 土 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/19 | 日 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/20 | 月 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/21 | 火 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/22 | 水 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/23 | 木 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/24 | 金 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/25 | 土 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/26 | 日 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/27 | 月 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/28 | 火 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/29 | 水 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/30 | 木 | | | 良好 / その他() | | | |
| 03/31 | 金 | | | 良好 / その他() | | | |

学童クラブで**37.5度以上**の発熱が認められた場合にはお迎えをお願いします。

のどの痛み・咳・痰・鼻水・呼吸困難・下痢・腹痛などが見られる場合は登室をお控えください。

出席された日はノートを確認し、保護者確認欄にサインをお願いします。

欠席される日も体温・睡眠時間・健康状態の記入をお願いします。