ボランティア体温チェック用

※体調が良くないときは、お休みしてください。
※保護者の方の確認印をお願いします。

名　前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ボランティア活動前						
月　　日（　　）	月　　日（　　）	月　　日（　　）	月　　日（　　）	月　　日（　　）	月　　日（　　）	月　　日（　　）
℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調	体調	体調	体調	体調	体調	体調
良・症状あり 咳・鼻水・喉の痛 み・腹痛・下痢・目 やに等 他（　　） 印	良・症状あり 咳・鼻水・喉の痛 み・腹痛・下痢・目 やに等 他（　　） 印	良・症状あり 咳・鼻水・喉の痛 み・腹痛・下痢・目 やに等 他（　　） 印	良・症状あり 咳・鼻水・喉の痛 み・腹痛・下痢・目 やに等 他（　　） 印	良・症状あり 咳・鼻水・喉の痛 み・腹痛・下痢・目 やに等 他（　　） 印	良・症状あり 咳・鼻水・喉の痛 み・腹痛・下痢・目 やに等 他（　　） 印	良・症状あり 咳・鼻水・喉の痛 み・腹痛・下痢・目 やに等 他（　　） 印

ボランティア活動中						
月　　日（　　）	月　　日（　　）	月　　日（　　）	月　　日（　　）	月　　日（　　）	月　　日（　　）	月　　日（　　）
℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調	体調	体調	体調	体調	体調	体調
良・症状あり 咳・鼻水・喉の痛 み・腹痛・下痢・目 やに等 他（　　） 印	良・症状あり 咳・鼻水・喉の痛 み・腹痛・下痢・目 やに等 他（　　） 印	良・症状あり 咳・鼻水・喉の痛 み・腹痛・下痢・目 やに等 他（　　） 印	良・症状あり 咳・鼻水・喉の痛 み・腹痛・下痢・目 やに等 他（　　） 印	良・症状あり 咳・鼻水・喉の痛 み・腹痛・下痢・目 やに等 他（　　） 印	良・症状あり 咳・鼻水・喉の痛 み・腹痛・下痢・目 やに等 他（　　） 印	良・症状あり 咳・鼻水・喉の痛 み・腹痛・下痢・目 やに等 他（　　） 印