

インフルエンザ治癒証明代わりにの体温記録表

	組	園児名		保護者印
	日	日	日	日
朝	℃	℃	℃	℃
夕方	℃	℃	℃	℃

平熱 ℃

インフルエンザと診断された日及び医療機関 月 日 医院