

# 問 診 票

## 出発の朝、提出してください

小学校 年 組 名 前

---

今朝の体温	度 分	平熱 度 分
朝の排便	しました ・ していません	
最近の排便状況	順調です ・ 不調です ( )	
ここ2、3日の体調	順調です ・ その他 ( )	
連絡事項		
緊急連絡先 (仕事をされていて昼間に連絡が取れない方)		
電話番号 ( ) — 方 (呼)		
携帯番号 — — 持ち主 ( )		

☆当日の体温は必ず測ってください。