

健康チェック表

- 開催日の2週間前から以下の項目に沿って健康観察をしてください。
- 開催日当日に、この用紙をご持参ください。
- 当日、発熱がある方はご参加いただけませんのでご了承ください。

学校名:

氏名:

参加日:

	日付	時間	体温	咳	咽頭痛	倦怠感	関節痛	頭痛	その他 (外出等)
1	/	:	.	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
2	/	:	.	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
3	/	:	.	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
4	/	:	.	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
5	/	:	.	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
6	/	:	.	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
7	/	:	.	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
8	/	:	.	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
9	/	:	.	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
10	/	:	.	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
11	/	:	.	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
12	/	:	.	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
13	/	:	.	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
14	/	:	.	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	

※ご家族・同居者に症状がある場合は空欄にご記入ください。