

健康チェックシート

※1日朝晩2回の健康チェックをしてください。症状に該当する場合は教学課に連絡してください。

氏名 ()

教学課 (059) 340-0703

学籍番号 ()

	日付	体温(°C)	呼吸器症状	その他の自覚症状
1	/	朝	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
		夕	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
2	/	朝	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
		夕	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
3	/	朝	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
		夕	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
4	/	朝	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
		夕	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
5	/	朝	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
		夕	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
6	/	朝	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
		夕	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
7	/	朝	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
		夕	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
8	/	朝	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
		夕	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
9	/	朝	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
		夕	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
10	/	朝	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
		夕	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
11	/	朝	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
		夕	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
12	/	朝	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
		夕	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
13	/	朝	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
		夕	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
14	/	朝	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
		夕	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
15	/	朝	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
		夕	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
16	/	朝	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
		夕	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
17	/	朝	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
		夕	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
18	/	朝	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	
		夕	なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・痰	