

～ 感染症対策のため、毎日の健康観察が大切です！！ ～



氏名

[illegible]

月日	曜日	体温	体調(症状がある場合は○印)					同居家族の中に発熱又は風邪などの症状がある人がいる	行動の記録 (買い物、通院などの外出、家族以外の人と会ったなどの行動があったら記入する)
			せき	のどの痛み	だるさ	頭痛	その他		
記入例		37.3	○	○					外食・友達と会った　バイト
5 / 1	日								
5 / 2	月								
5 / 3	火								
5 / 4	水								
5 / 5	木								
5 / 6	金								
5 / 7	土								
5 / 8	日								
5 / 9	月								
5 / 10	火								
5 / 11	水								
5 / 12	木								
5 / 13	金								
5 / 14	土								
5 / 15	日								
5 / 16	月								
5 / 17	火								
5 / 18	水								
5 / 19	木								
5 / 20	金								
5 / 21	土								
5 / 22	日								
5 / 23	月								
5 / 24	火								
5 / 25	水								
5 / 26	木								
5 / 27	金								
5 / 28	土								
5 / 29	日								
5 / 30	月								
5 / 31	火								