

体調管理シート

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、皆様の体調管理を記入していただきます。
参加する施設見学日の5日前から記入をお願いいたします。

氏名		フリガナ		学校名		
日付	体温	マスク着用	症状チェック		行動チェック (外出場所)	県外 外出
見学 5日前	/	有・無	特になし・咳・咽頭痛・頭痛・下痢・ 倦怠感・筋肉痛・味覚異常・嗅覚異常 その他()			有・無
見学 4日前	/	有・無	特になし・咳・咽頭痛・頭痛・下痢・ 倦怠感・筋肉痛・味覚異常・嗅覚異常 その他()			有・無
見学 3日前	/	有・無	特になし・咳・咽頭痛・頭痛・下痢・ 倦怠感・筋肉痛・味覚異常・嗅覚異常 その他()			有・無
見学 2日前	/	有・無	特になし・咳・咽頭痛・頭痛・下痢・ 倦怠感・筋肉痛・味覚異常・嗅覚異常 その他()			有・無
見学 1日前	/	有・無	特になし・咳・咽頭痛・頭痛・下痢・ 倦怠感・筋肉痛・味覚異常・嗅覚異常 その他()			有・無
当日	/	有・無	特になし・咳・咽頭痛・頭痛・下痢・ 倦怠感・筋肉痛・味覚異常・嗅覚異常 その他()			有・無

※当日回収させていただきます