

## 体調チェックシート(講習期間中)

開催期間中、毎日の体調を記入し、1日ずつ切り取ってご提出ください。

### 症状リスト

- ①平熱を超える発熱 ②咳 ③のどの痛み ④倦怠感(だるさ) ⑤息苦しさ ⑥嗅覚や味覚の異常  
⑦その他(具体的症状は各日の欄にご記入ください)

..... キリトリ .....

受講者 No.	氏名	日付		体温	体調	不調の場合の具体的症状 上記 症状リストの番号 ①～⑦をご記入ください。
		5 日目	/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
携帯番号				計測時間 :		

..... キリトリ .....

受講者 No.	氏名	日付		体温	体調	不調の場合の具体的症状 上記 症状リストの番号 ①～⑦をご記入ください。
		4 日目	/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
携帯番号				計測時間 :		

..... キリトリ .....

受講者 No.	氏名	日付		体温	体調	不調の場合の具体的症状 上記 症状リストの番号 ①～⑦をご記入ください。
		3 日目	/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
携帯番号				計測時間 :		

..... キリトリ .....

受講者 No.	氏名	日付		体温	体調	不調の場合の具体的症状 上記 症状リストの番号 ①～⑦をご記入ください。
		2 日目	/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
携帯番号				計測時間 :		