

健康状態記録表

※確認させていただきますので、オープンスクール当日にご持参ください。

付き添い者 氏名 ()

毎朝、体温を測り、体調の状態を記録してください。

令和4年9月・10月

月	日	曜日	朝の体温	症状 (当てはまる症状に○をしてください)
9	18	日		せき・のどの痛み・息苦しさ・くしゃみ・鼻水・頭痛・その他 ()
	19	月		せき・のどの痛み・息苦しさ・くしゃみ・鼻水・頭痛・その他 ()
	20	火		せき・のどの痛み・息苦しさ・くしゃみ・鼻水・頭痛・その他 ()
	21	水		せき・のどの痛み・息苦しさ・くしゃみ・鼻水・頭痛・その他 ()
	22	木		せき・のどの痛み・息苦しさ・くしゃみ・鼻水・頭痛・その他 ()
	23	金		せき・のどの痛み・息苦しさ・くしゃみ・鼻水・頭痛・その他 ()
	24	土		せき・のどの痛み・息苦しさ・くしゃみ・鼻水・頭痛・その他 ()
	25	日		せき・のどの痛み・息苦しさ・くしゃみ・鼻水・頭痛・その他 ()
	26	月		せき・のどの痛み・息苦しさ・くしゃみ・鼻水・頭痛・その他 ()
	27	火		せき・のどの痛み・息苦しさ・くしゃみ・鼻水・頭痛・その他 ()
	28	水		せき・のどの痛み・息苦しさ・くしゃみ・鼻水・頭痛・その他 ()
	29	木		せき・のどの痛み・息苦しさ・くしゃみ・鼻水・頭痛・その他 ()
30	金		せき・のどの痛み・息苦しさ・くしゃみ・鼻水・頭痛・その他 ()	
10	1	土		せき・のどの痛み・息苦しさ・くしゃみ・鼻水・頭痛・その他 ()
	2	日		せき・のどの痛み・息苦しさ・くしゃみ・鼻水・頭痛・その他 ()