

健康観察チェック票

記入日 令和2年 月 日

学生氏名 _____

1. 今朝の体温 _____ 度 分

2. 該当する項目にチェックを入れてください。

はい いいえ
 軽い風邪症状（のどの痛み、咳、倦怠感等）がある。

その他、気になる症状がありましたら記入してください。

()

出席者氏名 _____

続 柄 _____

1. 今朝の体温 _____ 度 分

2. 該当する項目にチェックを入れてください。

はい いいえ
 軽い風邪症状（のどの痛み、咳、倦怠感等）がある。

その他、気になる症状がありましたら記入してください。

()