

## 健康管理チェックシート

- ①咳、喉の痛みなど風邪の症状がある。
- ②体のだるさ、息苦しさがある。
- ③味覚や嗅覚の異常がある。
- ④異常なし

				携帯番号				
				ふりがな				
所属名				氏名				
	月	日	曜日	体温	体調について(○を付ける)			
1	月	日		℃	1	2	3	4
2	月	日		℃	1	2	3	4
3	月	日		℃	1	2	3	4
4	月	日		℃	1	2	3	4
5	月	日		℃	1	2	3	4
6	月	日		℃	1	2	3	4
7	月	日		℃	1	2	3	4
8	月	日		℃	1	2	3	4
9	月	日		℃	1	2	3	4
10	月	日		℃	1	2	3	4
11	月	日		℃	1	2	3	4
12	月	日		℃	1	2	3	4
13	月	日		℃	1	2	3	4
14	月	日		℃	1	2	3	4
当日	月	日		℃	1	2	3	4

①②③がある場合は速やかに委員長に報告すること。  
 それぞれ記入し、この用紙を当日受付で提出すること。