健康観察票

学籍番号		所属		氏名	

体温や出欠状況等を記入し、該当する症状に○をつけてください。

	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日
体温（℃）																	
咳																	
息苦しさ																	
鼻汁・鼻閉																	
咽頭痛																	
頭痛																	
筋肉・関節痛																	
下痢・吐き気																	
体のだるさ																	
味覚・嗅覚脱失																	
解熱剤使用																	
出欠状況																	
その他																	

	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日
体温（℃）																	
咳																	
息苦しさ																	
鼻汁・鼻閉																	
咽頭痛																	
頭痛																	
筋肉・関節痛																	
下痢・吐き気																	
体のだるさ																	
味覚・嗅覚脱失																	
解熱剤使用																	
出欠状況																	
その他																	

健康観察票

学籍番号		所属		氏名	

体温や出欠状況等を記入し、該当する症状に○をつけてください。

	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日
体温（℃）																	
咳																	
息苦しさ																	
鼻汁・鼻閉																	
咽頭痛																	
頭痛																	
筋肉・関節痛																	
下痢・吐き気																	
体のだるさ																	
味覚・嗅覚脱失																	
解熱剤使用																	
出欠状況																	
その他																	

	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日
体温（℃）																	
咳																	
息苦しさ																	
鼻汁・鼻閉																	
咽頭痛																	
頭痛																	
筋肉・関節痛																	
下痢・吐き気																	
体のだるさ																	
味覚・嗅覚脱失																	
解熱剤使用																	
出欠状況																	
その他																	