

体調チェック表

参加説明会：2024年（6月15日・7月6日）

学校名：

氏名：

説明会参加前一週間分の体調チェックを実施の上、当日ご提出ください。

日付	/	/	/	/	/	/	/
体温（朝）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体温（夕）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
せき	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
鼻水	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
のどが痛い	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
下痢	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他 (気になる体調)							

上記記載内容に相違ありません。