新型コロナウイルス感染症に係る健康観察票　　【4･5月分】

組（　　）学籍番号（　　）　氏名（　　）

※毎朝検温し、あてはまる症状に〇を付けてください。

日にち	体温	だるい	鼻水 鼻づまり	のどが痛い	せき	息苦しい	吐き気 嘔吐	下痢	目が赤い	その他
4/15（水）	℃									
4/16（木）	℃									
4/17（金）	℃									
4/18（土）	℃									
4/19（日）	℃									
4/20（月）	℃									
4/21（火）	℃									
4/22（水）	℃									
4/23（木）	℃									
4/24（金）	℃									
4/25（土）	℃									
4/26（日）	℃									
4/27（月）	℃									
4/28（火）	℃									
4/29（水）	℃									
4/30（木）	℃									
5/ 1（金）	℃									
5/ 2（土）	℃									
5/ 3（日）	℃									
5/ 4（月）	℃									
5/ 5（火）	℃									
5/ 6（水）	℃									
5/ 7（木）	℃									
5/ 8（金）	℃									
5/ 9（土）	℃									
5/10（日）	℃									
5/11（月）	℃									
5/12（火）	℃									
5/13（水）	℃									
5/14（木）	℃									
5/15（金）	℃									
5/16（土）	℃									
5/17（日）	℃									
5/18（月）	℃									
5/19（火）	℃									
5/20（水）	℃									
5/21（木）	℃									
5/22（金）	℃									
5/23（土）	℃									
5/24（日）	℃									
5/25（月）	℃									
5/26（火）	℃									
5/27（水）	℃									
5/28（木）	℃									
5/29（金）	℃									
5/30（土）	℃									
5/31（日）	℃									