健康管理チェック表

・このチェック表は、体験学習の１週間前から体験終了までの健康状態を管理するものです。

・症状の有無を○×で記入してください。また、症状がある場合、もしくは体温が３７℃以上ある場合は、速やかに担当者へ連絡し指示を仰いでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 検温時間 | 体温 | 頭痛 | 関節痛 | 筋肉痛 | 咳 | 嘔吐 | 下痢 | その他 | 印 |
| ７日前 | ／ | ： | 朝　　　℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ： | 夕　　　℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６日前 | ／ | ： | 朝　　　℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ： | 夕　　　℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５日前 | ／ | ： | 朝　　　℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ： | 夕　　　℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４日前 | ／ | ： | 朝　　　℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ： | 夕　　　℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３日前 | ／ | ： | 朝　　　℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ： | 夕　　　℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２日前 | ／ | ： | 朝　　　℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ： | 夕　　　℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 前日 | ／ | ： | 朝　　　℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ： | 夕　　　℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １日目 | ／ | ： | 朝　　　℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ： | 夕　　　℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２日目 | ／ | ： | 朝　　　℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ： | 夕　　　℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３日目 | ／ | ： | 朝　　　℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ： | 夕　　　℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４日目 | ／ | ： | 朝　　　℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ： | 夕　　　℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５日目 | ／ | ： | 朝　　　℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ： | 夕　　　℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |

※これは各自が保管し、後日確認の連絡があった場合は速やかに提出してください。

　氏名