【　健康管理表　】

20210316

受講番号：

氏名　　：

下記の症状に一つでも当てはまる症状がある場合は受講を見合わせて下さい。

□息苦しさ(呼吸困難)を感じる　　□　喉の痛みがある
□強いだるさ(倦怠感)を感じる　　□　咳、鼻水などの風症状がある
□発熱(37.0℃以上)がある　　□　味覚障害がある

日付	体温	症状確認	注意事項確認	
7月20日	℃	□上記の症状はありません。	□注意事項の内容を遵守します。	
8月3日	℃	□上記の症状はありません。	□注意事項の内容を遵守します。	
8月4日	℃	□上記の症状はありません。	□注意事項の内容を遵守します。	
8月6日	℃	□上記の症状はありません。	□注意事項の内容を遵守します。	
8月17日	℃	□上記の症状はありません。	□注意事項の内容を遵守します。	
8月18日	℃	□上記の症状はありません。	□注意事項の内容を遵守します。	
8月19日	℃	□上記の症状はありません。	□注意事項の内容を遵守します。	
8月20日	℃	□上記の症状はありません。	□注意事項の内容を遵守します。	
8月24日	℃	□上記の症状はありません。	□注意事項の内容を遵守します。	
8月25日	℃	□上記の症状はありません。	□注意事項の内容を遵守します。	
8月26日	℃	□上記の症状はありません。	□注意事項の内容を遵守します。	
8月31日	℃	□上記の症状はありません。	□注意事項の内容を遵守します。	
	℃	□上記の症状はありません。	□注意事項の内容を遵守します。	
	℃	□上記の症状はありません。	□注意事項の内容を遵守します。	
	℃	□上記の症状はありません。	□注意事項の内容を遵守します。	
	℃	□上記の症状はありません。	□注意事項の内容を遵守します。	
	℃	□上記の症状はありません。	□注意事項の内容を遵守します。	
	℃	□上記の症状はありません。	□注意事項の内容を遵守します。	