

体調管理チェックリスト

【見学前1週間における以下の症状の有無】

チェック項目	チェック欄	症状がある場合、詳しく記入してください
咽頭痛	ない ・ ある	いつから（ ）
息苦しさ	ない ・ ある	いつから（ ）
咳嗽	ない ・ ある	いつから（ ）
痰	ない ・ ある	いつから（ ）
鼻汁	ない ・ ある	いつから（ ）
嘔気・嘔吐	ない ・ ある	いつから（ ）
下痢	ない ・ ある	いつから（ ）
発疹	ない ・ ある	いつから（ ）
倦怠感	ない ・ ある	いつから（ ）
嗅覚・味覚異常	ない ・ ある	いつから（ ）
眼症状 （充血・眼脂・掻痒感）	ない ・ ある	いつから（ ）
その他		

【見学当日の体温】

起床時体温
度

以上の通り相違ありません

令和	年	月	日
所属			
氏名			