

健康状況報告書

学校名 () 記入者氏名 ()

- ①平熱を超える発熱（概ね37度5分以上） ②咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状
 ③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）④味覚や嗅覚の異常

No	氏名	本日の 体温 (°C)	健康状態チェックシート（2週間の間）において、異常がなければ各項目に <input checked="" type="checkbox"/> をすること。				
			①	②	③	④	備考
引率・ 監督等		.					
1		.					
2		.					
3		.					
4		.					
5		.					
6		.					
7		.					
8		.					
9		.					
10		.					
11		.					
12		.					
13		.					
14		.					
15		.					
16		.					
17		.					
18		.					
19		.					
20		.					
21		.					
22		.					
23		.					
24		.					
25		.					

※枠が不足する場合は、用紙を追加してください。