立正大淞南

健康記録表

名前

連絡先

	体温		発熱	倦怠感	咳・咽頭痛	味覚・嗅覚異常	その他の症状
	朝	晩					
8/7(土)			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
8/8(日)			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
8/9(月)			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
8/10(火)			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
8/11(水)			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
8/12(木)			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
8/13(金)			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
8/14(土)			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
8/15(日)			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
8/16(月)			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
8/17(火)			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
8/18(水)			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
8/19(木)			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
8/20(金)			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	

※その他の症状は発熱・倦怠感・咳・咽頭痛・味覚嗅覚異常意外に何かあれば記入すること
（下痢・嘔吐・頭痛など）