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 | | | | | |
| 10/3(日) | | | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | |
| 10/4(月) | | | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | |
| 10/5(火) | | | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | |
| 10/6(水) | | | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | |
| 10/7(木) | | | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | |
| 10/8(金) | | | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | |
| 10/9(土) | | | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | |
| 10/10(日) | | | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | |
| 10/11(月) | | | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | |
| 10/12(火) | | | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | |
| 10/13(水) | | | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | |
| 10/14(木) | | | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | |
| 10/15(金) | | | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | |
| 10/16(土) | | | 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・味覚嗅覚異常以外に何かあれば記入すること
（下痢・嘔吐・頭痛など）