

健康チェック表

所属学科 _____
 学籍番号 _____
 名 前 _____

チェック項目：①今朝の体温（℃） ②身体に異様なだるさを感じる
 ③熱っぽさを感じる ④咳が多く息苦しさを感じる
 ⑤味覚・嗅覚に違和感 ⑥旅行した場合、場所を具体的に記述してください。

● ②～⑤は該当するところがあれば「○」を記入して必ずクラスメンターに相談してください。

	①	②	③	④	⑤	⑥
12月22日	℃					
12月23日	℃					
12月24日	℃					
12月25日	℃					
12月26日	℃					
12月27日	℃					
12月28日	℃					
12月29日	℃					
12月30日	℃					
12月31日	℃					
1月1日	℃					
1月2日	℃					
1月3日	℃					
1月4日	℃					
1月5日	℃					
1月6日	℃					
1月7日	℃					

* 不要不急の外出を自粛し、3密を避ける等
 「新しい生活様式」を実践して
 健康に過ごしましょう *