

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
3月1日	℃					
3月2日	℃					
3月3日	℃					
3月4日	℃					
3月5日	℃					
3月6日	℃					
3月7日	℃					
3月8日	℃					
3月9日	℃					
3月10日	℃					
3月11日	℃					
3月12日	℃					
3月13日	℃					
3月14日	℃					
3月15日	℃					
3月16日	℃					
3月17日	℃					
3月18日	℃					
3月19日	℃					
3月20日	℃					
3月21日	℃					
3月22日	℃					
3月23日	℃					
3月24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*