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旅行した場合の具体的な場所

* ②～⑤は該当するところがあれば「〇」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 |
| 8月6日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 8月7日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 8月8日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 8月9日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 8月10日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 8月11日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 8月12日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 8月13日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 8月14日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 8月15日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 8月16日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 8月17日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 8月18日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 8月19日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 8月20日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 8月21日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 8月22日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 8月23日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 8月24日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 8月25日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 8月26日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 8月27日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 8月28日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 8月29日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 8月30日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 8月31日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 9月1日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 9月2日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 9月3日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 9月4日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 9月5日 | ℃ |  |  |  |  |  |
| 9月6日 | ℃ |  |  |  |  |  |

※不要不急の場合、県をまたぐ移動は控えてください。

※やむを得ず外出しなければならない場合は、感染防止対策および帰宅後の体調管理を徹底してください。体調に異変を感じた場合は、速やかに医療機関を受診してください。