

体調管理票

ご自身で管理・保管してください。

(氏名)

◆新型コロナウイルス感染症防止策の一環として各自で健康観察を行い記録してください。また、訓練日には登校前に記録して、訓練開始時に担当者の確認を受けてください。

◆もし、**発熱等の風邪症状**が見られるときは、本校に速やかに連絡（セミナー担当：045-504-3101）をいただくとともに、無理をせず自宅で療養して下さい。また**息苦しさ（呼吸困難）**や**強いだるさ（倦怠感）**、**味覚・嗅覚の異常症状**のいずれかがある場合は**発熱等診療予約センター**等にご相談ください。

◆また、校内でのマスクの着用や手洗い、手指消毒の実施および感染リスクの高い場所（3密＝密閉、密集、密接）を避けるなど、感染防止のための行動を責任を持って実行してください。

月日	体温	発熱等の風邪症状	息苦しさ(呼吸困難)	強いだるさ(倦怠感)	味覚・嗅覚の異常
/	時 . 分度	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
/	時 . 分度	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
/	時 . 分度	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
/	時 . 分度	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
/	時 . 分度	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
/	時 . 分度	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
/	時 . 分度	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
/	時 . 分度	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない