

健康チェック表

この健康チェック表は体調を把握しご自身の安全を守るためにも、
可能な限り正確に記入してください。

氏名 _____

日時 (研修2週間前から)		検温時間	体温 ℃	自分の体調で気になったこと 咳・だるさ・のどの痛み・においや味の低下
1日目	月 日	時 分	℃	
2日目	月 日	時 分	℃	
3日目	月 日	時 分	℃	
4日目	月 日	時 分	℃	
5日目	月 日	時 分	℃	
6日目	月 日	時 分	℃	
7日目	月 日	時 分	℃	
8日目	月 日	時 分	℃	
9日目	月 日	時 分	℃	
10日目	月 日	時 分	℃	
11日目	月 日	時 分	℃	
12日目	月 日	時 分	℃	
13日目	月 日	時 分	℃	
14日目	月 日	時 分	℃	
15日目	月 日	時 分	℃	
16日目	月 日	時 分	℃	

研修当日、健康チェック表の記入をしていただき、持参してください。