**別紙**

**体調チェックシート（受講期間中）**

**開催期間中、毎日の体調を記入し、1 日ずつ切り取ってご提出ください。**

**症状リスト**

|  |
| --- |
| 1. 平熱を超える発熱　②咳　③のどの痛み　④倦怠感（だるさ）　⑤息苦しさ　⑥嗅覚や味覚の異常
2. その他（具体的症状は各日の欄にご記入ください）
 |

 キ リ ト リ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者No | 氏名 | 日付 | 体温 | 体調 | 不調の場合の具体的症状上記症状リストの番号①～⑦を記入 |
| 　 | 　 | 日目 | 　　　　　／ | ℃　計測時間　　　： | □良好□不調 |  |

 キ リ ト リ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者No | 氏名 | 日付 | 体温 | 体調 | 不調の場合の具体的症状上記症状リストの番号①～⑦を記入 |
| 　 | 　 | 日目 | 　　　　　／ | ℃　計測時間　　　： | □良好□不調 |  |

 キ リ ト リ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者No | 氏名 | 日付 | 体温 | 体調 | 不調の場合の具体的症状上記症状リストの番号①～⑦を記入 |
| 　 | 　 | 日目 | 　　　　　／ | ℃　計測時間　　　： | □良好□不調 |  |

 キ リ ト リ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者No | 氏名 | 日付 | 体温 | 体調 | 不調の場合の具体的症状上記症状リストの番号①～⑦を記入 |
| 　 | 　 | 日目 | 　　　　　／ | ℃　計測時間　　　： | □良好□不調 |  |