

健康観察表(弓道・一貫指導モデル事業)

所属(学校名) _____

氏名 _____

月 日	体温	咳・咽頭痛	だるさ 疲れやすい	息切れ 息苦しさ	味覚の異常
3/13(土)					
3/14(日)					
3/15(月)					
3/16(火)					
3/17(水)					
3/18(木)					
3/19(金)					
3/20(土)					
3/21(日)					
3/22(月)					
3/23(火)					
3/24(水)					
3/25(木)					
3/26(金)					
3/27(土)					
3/28(日)					
3/29(月)					

- 体温は朝に測定してください。
- 咳、咽頭痛、だるさ、疲れやすさ、息切れ、息苦しさ、味覚の異常がある場合は、
 してください。