

		該当症状（↓ 該当症状が一つでもある場合は自宅で休養させてください）							○その他の症状 （鼻水・鼻づまり、頭痛、下痢、吐き気や腹痛、関節痛・筋肉痛、目の充血等） ○伝えたいこと ○気になること （具体的に記入してください）	確認
日	曜	体温		咳	のどの痛みや くしゃみ等の 風邪症状 （その他の 風邪症状）	味や においを 感じない	強いだるさ	息苦しさ		
		検温結果	微熱 （普段よりも高い熱） 又は 高熱 （目安37.5度前後よりも高い）							
13	土	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
14	日	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
15	月	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
16	火	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
17	水	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
18	木	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
19	金	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
20	土	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
21	日	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
22	月	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
23	火	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
24	水	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
25	木	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
26	金	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
27	土	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
28	日	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
29	月	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
30	火	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
31	水	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		

年

組

番

氏名