

		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	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	金	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	（具体的に記入してください）	
14	土	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
15	日	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
16	月	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
17	火	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
18	水	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
19	木	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
20	金	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
21	土	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
22	日	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
23	月	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
24	火	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
25	水	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
26	木	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
27	金	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
28	土	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
29	日	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
30	月	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
31	火	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		

年

組

番

氏名