

		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、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	下痢等の 消化器症 状(普段と 異なる 症状)		
		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	月	°C	有 無	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	火	°C	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
15	水	°C	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
16	木	°C	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
17	金	°C	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
18	土	°C	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
19	日	°C	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
20	月	°C	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
21	火	°C	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
22	水	°C	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
23	木	°C	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
24	金	°C	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
25	土	°C	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
26	日	°C	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
27	月	°C	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
28	火	°C	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
29	水	°C	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
30	木	°C	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		

年
 組
 番
 氏名