

体温チェック表 名前

●お手数をおかけしますが、研修会日前後2週間の体温と症状記録をお願いいたします。

日付け	曜日	体温 °C	症状 (咳・鼻水・喉の痛み・だるさ・ 嗅覚・味覚障害)	行動歴メモ
			無し・()	
			無し・()	
			無し・()	
			無し・()	
			無し・()	
			無し・()	
			無し・()	
			無し・()	
			無し・()	
			無し・()	
			無し・()	
			無し・()	
			無し・()	
			無し・()	
			無し・()	研修会
			無し・()	
			無し・()	
			無し・()	
			無し・()	
			無し・()	
			無し・()	
			無し・()	
			無し・()	
			無し・()	
			無し・()	
			無し・()	
			無し・()	
			無し・()	
			無し・()	
			無し・()	

●総会当日 37. 5°C以上・体調不良・風邪の症状等がありましたら無理せず連絡ください。

●協会携帯 090-4262-1760