

# 体調チェックシート

学籍番号：

氏名：

※ 当日の体温を記入し、表にある症状がなければ☑（チェック）、症状があれば○を記入してください。

月日	体温℃	咳	倦怠感	息苦しさ	その他の症状
3月1日					
3月2日					
3月3日					
3月4日					
3月5日					
3月6日					
3月7日					
3月8日					
3月9日					
3月10日					
3月11日					
3月12日					
3月13日					
3月14日					
3月15日					
3月16日					
3月17日					
3月18日					
3月19日					
3月20日					
3月21日					
3月22日					
3月23日					
3月24日					
3月25日					
3月26日					
3月27日					
3月28日					
3月29日					
3月30日					
3月31日					

月日	体温℃	咳	倦怠感	息苦しさ	その他の症状
4月1日					
4月2日					
4月3日					
4月4日					
4月5日					
4月6日					
4月7日					
4月8日					
4月9日					
4月10日					
4月11日					
4月12日					
4月13日					
4月14日					
4月15日					
4月16日					
4月17日					
4月18日					
4月19日					
4月20日					
4月21日					
4月22日					
4月23日					
4月24日					
4月25日					
4月26日					
4月27日					
4月28日					
4月29日					
4月30日					