新型コロナウイルス感染拡大防止のための健康チェックシート（冬休み用）

日章学園中学校

クラス　　年　　級　　氏名

※症状が無い場合は✓で記入してください。

12月	18日	19日	20日	21日	22日	23日	24日	25日	26日	27日	28日	29日	30日	31日
	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木
咳														
息苦しさ														
倦怠感														
味覚・嗅覚異常														
体温(朝)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体温(夕)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
その日の主な行動歴														

1月	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日	9日	10日	11日	12日	13日	14日
	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月
咳														
息苦しさ														
倦怠感														
味覚・嗅覚異常														
体温(朝)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体温(夕)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
その日の主な行動歴														