

健康観察用紙

HRNO

氏名

部活動

	日付	時刻	体温	症状の有無 (をつける)
1 日 目		朝 :		なし あり: 頭痛・鼻水・鼻づまり・痰・咽頭痛・咳・呼吸困難・腹痛・下痢・吐き気・倦怠感・その他()
		夕 :		なし あり: 頭痛・鼻水・鼻づまり・痰・咽頭痛・咳・呼吸困難・腹痛・下痢・吐き気・倦怠感・その他()
2 日 目		朝 :		なし あり: 頭痛・鼻水・鼻づまり・痰・咽頭痛・咳・呼吸困難・腹痛・下痢・吐き気・倦怠感・その他()
		夕 :		なし あり: 頭痛・鼻水・鼻づまり・痰・咽頭痛・咳・呼吸困難・腹痛・下痢・吐き気・倦怠感・その他()
3 日 目		朝 :		なし あり: 頭痛・鼻水・鼻づまり・痰・咽頭痛・咳・呼吸困難・腹痛・下痢・吐き気・倦怠感・その他()
		夕 :		なし あり: 頭痛・鼻水・鼻づまり・痰・咽頭痛・咳・呼吸困難・腹痛・下痢・吐き気・倦怠感・その他()
4 日 目		朝 :		なし あり: 頭痛・鼻水・鼻づまり・痰・咽頭痛・咳・呼吸困難・腹痛・下痢・吐き気・倦怠感・その他()
		夕 :		なし あり: 頭痛・鼻水・鼻づまり・痰・咽頭痛・咳・呼吸困難・腹痛・下痢・吐き気・倦怠感・その他()
5 日 目		朝 :		なし あり: 頭痛・鼻水・鼻づまり・痰・咽頭痛・咳・呼吸困難・腹痛・下痢・吐き気・倦怠感・その他()
		夕 :		なし あり: 頭痛・鼻水・鼻づまり・痰・咽頭痛・咳・呼吸困難・腹痛・下痢・吐き気・倦怠感・その他()
6 日 目		朝 :		なし あり: 頭痛・鼻水・鼻づまり・痰・咽頭痛・咳・呼吸困難・腹痛・下痢・吐き気・倦怠感・その他()
		夕 :		なし あり: 頭痛・鼻水・鼻づまり・痰・咽頭痛・咳・呼吸困難・腹痛・下痢・吐き気・倦怠感・その他()
7 日 目		朝 :		なし あり: 頭痛・鼻水・鼻づまり・痰・咽頭痛・咳・呼吸困難・腹痛・下痢・吐き気・倦怠感・その他()
		夕 :		なし あり: 頭痛・鼻水・鼻づまり・痰・咽頭痛・咳・呼吸困難・腹痛・下痢・吐き気・倦怠感・その他()