

健康記録表

所属：

氏 名：

緊急連絡先：

	体 温		体 調	朝 食 何処で 誰 と	昼 食 何処で 誰 と	夕 食 何処で 誰 と
	朝	晩				
8/23 (月)						
8/24 (火)						
8/25 (水)						
8/26 (木)						
8/27 (金)						
8/28 (土)						
8/29 (日)						
8/30 (月)						
8/31 (火)						
9/1 (水)						
9/2 (木)						
9/3 (金)						
9/4 (土)						
9/5 (日)						

※体調欄には、発熱（37.5℃以上）・咽頭痛・咳・嗅覚異常・味覚異常・強い倦怠感・その他の症状（頭痛・腹痛・下痢・嘔吐等）があれば記入する。