（別紙２）

【健康チェックシート】

・毎日、体温測定を行い、体調管理に努めてください。風邪の症状が数日続いた場合には、保健室（佐世保校0956-47-2242、シー校095-813-5737）へ連絡してください。

氏　名　（　　）

／	・体温（　　度　　分）　・体温測定時間（　　時　　分）　・医療機関受診（ 有 ・ 無 ） 1．症状なし 2．自覚症状あり　※該当する症状に ○ をつけてください。 発熱・咳・のどの痛み・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・味覚障害・その他（　　）
／	・体温（　　度　　分）　・体温測定時間（　　時　　分）　・医療機関受診（ 有 ・ 無 ） 1．症状なし 2．自覚症状あり　※該当する症状に ○ をつけてください。 発熱・咳・のどの痛み・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・味覚障害・その他（　　）
／	・体温（　　度　　分）　・体温測定時間（　　時　　分）　・医療機関受診（ 有 ・ 無 ） 1．症状なし 2．自覚症状あり　※該当する症状に ○ をつけてください。 発熱・咳・のどの痛み・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・味覚障害・その他（　　）
／	・体温（　　度　　分）　・体温測定時間（　　時　　分）　・医療機関受診（ 有 ・ 無 ） 1．症状なし 2．自覚症状あり　※該当する症状に ○ をつけてください。 発熱・咳・のどの痛み・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・味覚障害・その他（　　）
／	・体温（　　度　　分）　・体温測定時間（　　時　　分）　・医療機関受診（ 有 ・ 無 ） 1．症状なし 2．自覚症状あり　※該当する症状に ○ をつけてください。 発熱・咳・のどの痛み・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・味覚障害・その他（　　）
／	・体温（　　度　　分）　・体温測定時間（　　時　　分）　・医療機関受診（ 有 ・ 無 ） 1．症状なし 2．自覚症状あり　※該当する症状に ○ をつけてください。 発熱・咳・のどの痛み・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・味覚障害・その他（　　）
／	・体温（　　度　　分）　・体温測定時間（　　時　　分）　・医療機関受診（ 有 ・ 無 ） 1．症状なし 2．自覚症状あり　※該当する症状に ○ をつけてください。 発熱・咳・のどの痛み・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・味覚障害・その他（　　）
／	・体温（　　度　　分）　・体温測定時間（　　時　　分）　・医療機関受診（ 有 ・ 無 ） 1．症状なし 2．自覚症状あり　※該当する症状に ○ をつけてください。 発熱・咳・のどの痛み・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・味覚障害・その他（　　）
／	・体温（　　度　　分）　・体温測定時間（　　時　　分）　・医療機関受診（ 有 ・ 無 ） 1．症状なし 2．自覚症状あり　※該当する症状に ○ をつけてください。 発熱・咳・のどの痛み・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・味覚障害・その他（　　）
／	・体温（　　度　　分）　・体温測定時間（　　時　　分）　・医療機関受診（ 有 ・ 無 ） 1．症状なし 2．自覚症状あり　※該当する症状に ○ をつけてください。 発熱・咳・のどの痛み・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・味覚障害・その他（　　）
／	・体温（　　度　　分）　・体温測定時間（　　時　　分）　・医療機関受診（ 有 ・ 無 ） 1．症状なし 2．自覚症状あり　※該当する症状に ○ をつけてください。 発熱・咳・のどの痛み・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・味覚障害・その他（　　）
／	・体温（　　度　　分）　・体温測定時間（　　時　　分）　・医療機関受診（ 有 ・ 無 ） 1．症状なし 2．自覚症状あり　※該当する症状に ○ をつけてください。 発熱・咳・のどの痛み・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・味覚障害・その他（　　）
／	・体温（　　度　　分）　・体温測定時間（　　時　　分）　・医療機関受診（ 有 ・ 無 ） 1．症状なし 2．自覚症状あり　※該当する症状に ○ をつけてください。 発熱・咳・のどの痛み・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・味覚障害・その他（　　）
／	・体温（　　度　　分）　・体温測定時間（　　時　　分）　・医療機関受診（ 有 ・ 無 ） 1．症状なし 2．自覚症状あり　※該当する症状に ○ をつけてください。 発熱・咳・のどの痛み・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・味覚障害・その他（　　）
／	・体温（　　度　　分）　・体温測定時間（　　時　　分）　・医療機関受診（ 有 ・ 無 ） 1．症状なし 2．自覚症状あり　※該当する症状に ○ をつけてください。 発熱・咳・のどの痛み・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・味覚障害・その他（　　）