

健康管理票(学生用)

ME・IE・CA (1-1・1-2・1-3) MC・CE・EC _____年 氏名

新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、各自健康管理をしてください。

※該当する症状に○をつけること。その他気になる症状があれば、記入しておくこと。

日付	月 日 ()		月 日 ()		月 日 ()		月 日 ()		月 日 ()		月 日 ()		月 日 ()	
時間	朝(:)	夕(:)												
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体のだるさ														
咳														
喉の痛み														
鼻水・鼻閉														
味覚・臭覚の異常														
その他症状														
特記事項 (外出歴など)														
日付	月 日 ()		月 日 ()		月 日 ()		月 日 ()		月 日 ()		月 日 ()		月 日 ()	
時間	朝(:)	夕(:)												
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体のだるさ														
咳														
喉の痛み														
鼻水・鼻閉														
味覚・臭覚の異常														
その他症状														
特記事項 (外出歴など)														

注) 体温測定のコアタイムは朝は登校前に、夕は食事や入浴・運動直後を避けてください。

(徳山工業高等専門学校)