健康チェックシート

利用期間:　令和　2年　6月　1日～　6月　3日

団体名:磐梯青少年の会
連絡担当者名:磐梯　太郎
緊急連絡先:0242-62-2530

利用者氏名	体温(℃) (　20時　00分)	体調不良 (症状記載)	体温(℃) (　8時　00分)	体調不良 (症状記載)	体温(℃) (　20時　00分)	体調不良 (症状記載)	体温(℃) (　8時　00分)	体調不良 (症状記載)	その他
○ ○ ○ ○	36.5		36.8		36.3		36.5		
○ ○ ○ ○	35.8		36.2		36.4		36.2		
○ ○ ○ ○	35.5		36.5		36.3		36.1		
○ ○ ○ ○	36.7		37.2		37.3	腹痛	37.1		○○病院受診:特に異常なし
○ ○ ○ ○									
○ ○ ○ ○									
○ ○ ○ ○									
○ ○ ○ ○									
○ ○ ○ ○									
・・・・・									
・・・・・									
・・・・・									
・・・・・									

職員確認印								