健　康　観　察　表

学年		学科・専攻		番号		名前	

毎朝、健康観察（体温、自覚症状の有無）を行い、該当する症状に○をつけてください。

「健康観察表」は提出を求めることがありますので、各自保管をお願いします。

発熱、風邪症状などで学校を休み、公認欠席の手続をする場合、健康観察表の提出が必要となります。

	月日	体温：朝	咳・痰	咽頭痛	鼻水	息苦しさ	倦怠感	頭痛	下痢	臭覚 味覚 障害	その他	行動歴
記入例	8/1	36.5℃	○		○							宇部市→広島市
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												