

健康観察記録表

法人試験 受験番号	氏名	平熱	°C
--------------	----	----	----

- 1 毎日検温し、下の表に記録してください。
- 2 その他、風邪の症状の有無（有りの場合は具体的症状）に○をつけてください。
- 3 試験当日の受付時に提出してください。

日付	体温		風邪症状	症状の程度・その他備考
	朝	夕		
例	36.1°C	36.3°C	無・有(咳・鼻水) くしゃみ・頭痛・咽頭痛・吐き気・倦怠感	3日前から、薬を飲んでいる、等
8/3(月)	°C	°C	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・頭痛・咽頭痛・吐き気・倦怠感)	
8/4(火)	°C	°C	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・頭痛・咽頭痛・吐き気・倦怠感)	
8/5(水)	°C	°C	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・頭痛・咽頭痛・吐き気・倦怠感)	
8/6(木)	°C	°C	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・頭痛・咽頭痛・吐き気・倦怠感)	
8/7(金)	°C	°C	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・頭痛・咽頭痛・吐き気・倦怠感)	
8/8(土)	°C	°C	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・頭痛・咽頭痛・吐き気・倦怠感)	
8/9(日)	°C	°C	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・頭痛・咽頭痛・吐き気・倦怠感)	
8/10(月)	°C	°C	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・頭痛・咽頭痛・吐き気・倦怠感)	
8/11(火)	°C	°C	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・頭痛・咽頭痛・吐き気・倦怠感)	
8/12(水)	°C	°C	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・頭痛・咽頭痛・吐き気・倦怠感)	
8/13(木)	°C	°C	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・頭痛・咽頭痛・吐き気・倦怠感)	
8/14(金)	°C	°C	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・頭痛・咽頭痛・吐き気・倦怠感)	
8/15(土)	°C	°C	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・頭痛・咽頭痛・吐き気・倦怠感)	
8/16(日)	°C	°C	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・頭痛・咽頭痛・吐き気・倦怠感)	
8/17(月)	°C	°C	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・頭痛・咽頭痛・吐き気・倦怠感)	
8/18(火)	°C	°C	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・頭痛・咽頭痛・吐き気・倦怠感)	
8/19(水)	°C	°C	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・頭痛・咽頭痛・吐き気・倦怠感)	
8/20(木)	°C	°C	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・頭痛・咽頭痛・吐き気・倦怠感)	