

※受付にてスペース区分時に配布

資料④

健康チェック表（日常用）

○毎日体温を測り、体調を記録しましょう。

月／日（曜日）	体温	体調の変化	症状があれば 詳細を記入
／（ ） ：	℃	有 / 無	
／（ ） ：	℃	有 / 無	
／（ ） ：	℃	有 / 無	
／（ ） ：	℃	有 / 無	
／（ ） ：	℃	有 / 無	
／（ ） ：	℃	有 / 無	
／（ ） ：	℃	有 / 無	

※発熱や体調の変化やその他症状がある場合は、スタッフに申し出て下さい。