

健康確認表

受理番号

氏名

所属会社名

日付	体温 ℃	咳 咽喉の痛み 風邪の症状	倦怠感 疲労感 息苦しさ	嗅覚・味覚 異常	その他 特記事項
11月16日					
11月17日					
11月18日					
11月19日					
11月20日					
11月21日					
11月22日					
11月23日					
11月24日					
11月25日					
11月26日					
11月27日					
11月28日					
11月29日					

※ 健康確認は毎朝又は外出前に実施、記入願います。
毎朝一定時刻に確認し、体調については、良好なら○、それ以外は具体的に記入願います。
※ 本票は開講日に提示してください。