学科：　　学年：　　学籍番号：　　氏名：

健康チェックシート　**2023年4月**　　**清泉女学院大学・清泉女学院短期大学**

このシートは登校時は必ず持参し、いつでも提示できるようにしておくこと

※体温は数字を記入、**37.5度以上**は「発熱」欄に**レ**、その他の欄は該当すれば□に**レ**をいれる。
項目以外の気になる症状は「そのほかの症状」に記入。

		体温	発熱	咳	だるさ	息苦しさ	風邪気味	そのほかの症状（具体的に記載）	確認印
4月1日	土		□	□	□	□	□		
4月2日	日		□	□	□	□	□		
4月3日	月		□	□	□	□	□		
4月4日	火		□	□	□	□	□		
4月5日	水		□	□	□	□	□		
4月6日	木		□	□	□	□	□		
4月7日	金		□	□	□	□	□		
4月8日	土		□	□	□	□	□		
4月9日	日		□	□	□	□	□		
4月10日	月		□	□	□	□	□		
4月11日	火		□	□	□	□	□		
4月12日	水		□	□	□	□	□		
4月13日	木		□	□	□	□	□		
4月14日	金		□	□	□	□	□		
4月15日	土		□	□	□	□	□		
4月16日	日		□	□	□	□	□		
4月17日	月		□	□	□	□	□		
4月18日	火		□	□	□	□	□		
4月19日	水		□	□	□	□	□		
4月20日	木		□	□	□	□	□		
4月21日	金		□	□	□	□	□		
4月22日	土		□	□	□	□	□		
4月23日	日		□	□	□	□	□		
4月24日	月		□	□	□	□	□		
4月25日	火		□	□	□	□	□		
4月26日	水		□	□	□	□	□		
4月27日	木		□	□	□	□	□		
4月28日	金		□	□	□	□	□		
4月29日	土		□	□	□	□	□		
4月30日	日		□	□	□	□	□		
			□	□	□	□	□		