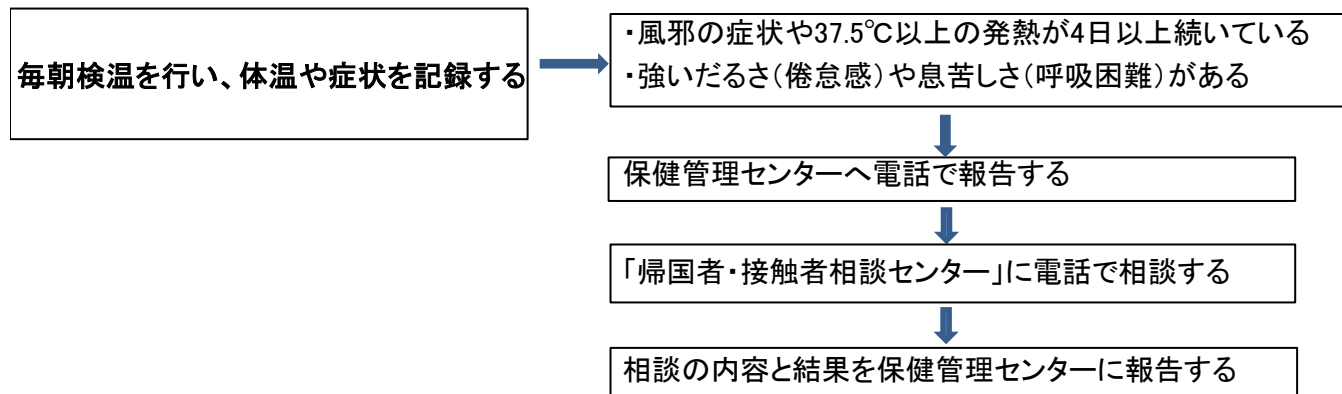


健康チェックシート

金城大学 保健管理センター

大学	学年	学科	学籍番号
短大	学年	学科	氏名

教職員	氏名
-----	----



<検温表>

月日	体温(℃)	呼吸器症状	味覚・嗅覚の異常	その他の自覚症状	行動記録 (行った場所・会った人)
4/13(月)	朝	無有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無有()	無有()	
4/14(火)	朝	無有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無有()	無有()	
4/15(水)	朝	無有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無有()	無有()	
4/16(木)	朝	無有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無有()	無有()	
4/17(金)	朝	無有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無有()	無有()	
4/18(土)	朝	無有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無有()	無有()	
4/19(日)	朝	無有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無有()	無有()	
4/20(月)	朝	無有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無有()	無有()	
4/21(火)	朝	無有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無有()	無有()	
4/22(水)	朝	無有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無有()	無有()	
4/23(木)	朝	無有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無有()	無有()	
4/24(金)	朝	無有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無有()	無有()	
4/25(土)	朝	無有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無有()	無有()	
4/26(日)	朝	無有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無有()	無有()	
4/27(月)	朝	無有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無有()	無有()	
4/28(火)	朝	無有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無有()	無有()	
4/29(水・祝)	朝	無有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無有()	無有()	
4/30(木)	朝	無有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無有()	無有()	

問い合わせ先:金城大学保健管理センター

TEL :076-225-3268
 メール:hoken-r@kinjo.ac.jp
 FAX :076-275-4316