

行動記録・健康観察票

学 籍 番 号 : _____
 学 科 : _____
 部 署 名 (職 員) : _____
 氏 名 : _____

・感染者(本人・家族)がコロナウイルス感染症を疑う症状を呈した2日前以降から記入してください。
 ・行動記録には学内で人と対面した行動について記入してください。
 ・体調を「不良」とした場合は、発熱、倦怠感、咳、味覚・嗅覚異常等、症状の詳細を記載してください。

No.	日付	体温 (朝)	体温 (夕)	体調	行 動 記 録	特記事項 (体調詳細等)
例)	○/○	36.5℃	37.8℃	良・不良 (腹痛)	1限 9:00~10:30 ◎●論講義(面接授業)、 11:00~12:00 △△教諭と打合せ(対面)、 13:00 帰宅	夕方、腹痛あり。 ○○病院受診。
1	/	℃	℃	良・不良 ()		
2	/	℃	℃	良・不良 ()		
3	/	℃	℃	良・不良 ()		
4	/	℃	℃	良・不良 ()		
5	/	℃	℃	良・不良 ()		
6	/	℃	℃	良・不良 ()		
7	/	℃	℃	良・不良 ()		
8	/	℃	℃	良・不良 ()		
9	/	℃	℃	良・不良 ()		
10	/	℃	℃	良・不良 ()		
11	/	℃	℃	良・不良 ()		
12	/	℃	℃	良・不良 ()		
13	/	℃	℃	良・不良 ()		
14	/	℃	℃	良・不良 ()		