

温度確認表（別紙１）

JAN・FEB・MAR・ <u>APR</u> ・MAY・JUN・JUL・AUG・SEP・OCT・NOV・DEC						
/ 2024						
薬剤師 6. 4. 1 一瀬ひろみ 8 : 53 H, I	薬剤師 6. 4. 2 一瀬ひろみ 8 : 43 H, I	薬剤師 6. 4. 3 一瀬ひろみ 9 : 12 H, I	薬剤師 6. 4. 4 一瀬ひろみ 9 : 10 H, I	薬剤師 6. 4. 5 一瀬ひろみ 8 : 30 H, I	6	7
薬剤師 6. 4. 8 一瀬ひろみ 8 : 49 H, I	薬剤師 6. 4. 9 一瀬ひろみ 8 : 25 H, I	薬剤師 6. 4. 10 一瀬ひろみ 8 : 55 H, I	薬剤師 6. 4. 11 一瀬ひろみ 8 : 49 H, I	薬剤師 6. 4. 12 一瀬ひろみ 9 : 20 H, I	13	14
薬剤師 6. 4. 15 一瀬ひろみ 8 : 44 H, I	薬剤師 6. 4. 16 一瀬ひろみ 8 : 50 H, I	薬剤師 6. 4. 17 一瀬ひろみ 8 : 55 H, I	薬剤師 6. 4. 18 一瀬ひろみ 9 : 10 H, I	薬剤師 6. 4. 19 一瀬ひろみ 8 : 43 H, I	20	21
薬剤師 6. 4. 22 一瀬ひろみ 8 : 49 H, I	薬剤師 6. 4. 23 一瀬ひろみ 8 : 45 H, I	薬剤師 6. 4. 24 一瀬ひろみ 8 : 50 H, I	薬剤師 6. 4. 25 一瀬ひろみ 9 : 00 H, I	薬剤師 6. 4. 26 吉村知華 8 : 00 C, Y	27	28
29	薬剤師 6. 4. 30 一瀬ひろみ 8 : 40 H, I	31	<備考>			

注意）逸脱が無かったことを確認した場合のみ押印すること。

備考欄へは確認印が押せない理由等の特記事項を記載すること。