

病院見学 体温、体調記録表

病院見学前14日間の体温、体調を記載してください

氏名：

日前	日付	体温 (°C)	症状 (咳、鼻水、味覚障害、倦怠感など)
14			有 ・ 無
13			有 ・ 無
12			有 ・ 無
11			有 ・ 無
10			有 ・ 無
9			有 ・ 無
8			有 ・ 無
7			有 ・ 無
6			有 ・ 無
5			有 ・ 無
4			有 ・ 無
3			有 ・ 無
2			有 ・ 無
1			有 ・ 無
見学当日			有 ・ 無