# （ 4 ）月　健康チェック表

学校名　鳥取県立米子工業高等学校　　科　　年　　番　氏名

| 日　曜日 | チェック項目 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1日　（木） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 2日　（金） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 3日　（土） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 4日　（日） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 5日　（月） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 6日　（火） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 7日　（水） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 8日　（木） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 9日　（金） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 10日　（土） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 11日　（日） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 12日　（月） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 13日　（火） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 14日　（水） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 15日　（木） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 16日　（金） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 17日　（土） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 18日　（日） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 19日　（月） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 20日　（火） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 21日　（水） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 22日　（木） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 23日　（金） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 24日　（土） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 25日　（日） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 26日　（月） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 27日　（火） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 28日　（水） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 29日　（木） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |
| 30日　（金） | □朝、検温をした | 体温が、37，5℃未満である □はい　□いいえ | 咳、のどなどの痛みの有無 □ある　□無し | □臭いや味の異常は無い | □その他の症状がある →（症状　　） |

# （ ４ ） 月 行動記録表

【学校関係者に陽性がでた場合は提出を求める場合があります】 科　年　　番　氏名

| 項目 | 曜日 | 学校外の行動記録 |
|---|---|---|
| （記入例） | 金 | 18時からマスクをして塾（　　塾）へ行った。 |
| 1日 | 木 | |
| 2日 | 金 | |
| 3日 | 土 | |
| 4日 | 日 | |
| 5日 | 月 | |
| 6日 | 火 | |
| 7日 | 水 | |
| 8日 | 木 | |
| 9日 | 金 | |
| 10日 | 土 | |
| 11日 | 日 | |
| 12日 | 月 | |
| 13日 | 火 | |
| 14日 | 水 | |
| 15日 | 木 | |
| 16日 | 金 | |
| 17日 | 土 | |
| 18日 | 日 | |
| 19日 | 月 | |
| 20日 | 火 | |
| 21日 | 水 | |
| 22日 | 木 | |
| 23日 | 金 | |
| 24日 | 土 | |
| 25日 | 日 | |
| 26日 | 月 | |
| 27日 | 火 | |
| 28日 | 水 | |
| 29日 | 木 | |
| 30日 | 金 | |
| 31日 | | |