

2022年度 浦添看護学校オープンキャンパス 健康チェック表

氏名 _____

毎朝、体温を測って記入してください。

下記の症状がある場合は○をつけ、その他の症状がある場合はその内容を記入してください。

新型コロナウイルスに感染、または濃厚接触者となった場合は、本校へご連絡ください。

オープンキャンパス当日、受付で提出してください。

	体温	咳	喉の痛み	味や臭いを 感じない	倦怠感	息苦しさ	その他の症状	備考
10/9 (日)	°C							
10/10 (月)	°C							
10/11 (火)	°C							
10/12 (水)	°C							
10/13 (木)	°C							
10/14 (金)	°C							
10/15 (土)	°C							
10/16 (日)	°C							
10/17 (月)	°C							
10/18 (火)	°C							
10/19 (水)	°C							
10/20 (木)	°C							
10/21 (金)	°C							
10/22 (土)	°C							