

体調管理チェックシート

高砂市立荒井中学校

本チェックシートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

* 該当しない場合は✓を、該当する場合は○を記入すること。
(体温は0.1℃単位の数字を記入)

日付	月	日
----	---	---

No.	チェックリスト	
1	頭が痛い	
2	体のだるさがある	
3	発熱の症状がある	
4	味覚異常（味がしない）	
5	味覚異常（匂いがしない）	

本日の体温	℃
保護者名	

* 在籍している生徒名をご記入ください。

生徒名	年	組	番	名前
生徒名	年	組	番	名前
生徒名	年	組	番	名前