

当日健康記録表

講習会名 【
】

入館日 / 日 () ※入館日をご記入ください

会長 高澤 雅樹 殿

下記の通り、本日の健康状態を報告いたします。

体温（入館時測定） °C (:)

〈症状の有無〉

全身倦怠感	あり	・	なし
息苦しさ	あり	・	なし
喉の痛み	あり	・	なし
くしゃみ	あり	・	なし
咳の症状	あり	・	なし
痰の症状	あり	・	なし
味覚の変化	あり	・	なし
嗅覚の変化	あり	・	なし
その他	あり	・	なし

※ 出席される日の健康記録表のご提出をお願いします。

【3日間受講される方は、3日分必要となります。】

所 属

氏 名（自署）