

(様式1)

健康観察記録まとめ

学校(チーム)名()

番号	体温	呼吸器症状(○で囲む)	呼吸器以外の症状(○で囲む)	備考
1		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
2		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
3		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
4		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
5		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
6		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
7		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
8		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
9		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
10		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
11		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
12		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
13		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
14		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
15		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
16		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
17		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
18		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
19		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
20		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
21		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
22		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
23		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
24		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
25		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	

※ 学校(チーム)ごとに、参加者全員の健康観察をして記録する。