**【健康チェックシート】**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名前　　　　　　　　　　　　　　印

◎朝・夕の2回、健康チェックを行ってください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日数 | 日付 | 体温(℃) | 症状の有無 | 備考 |
| 1 | 12/28（水） | 朝　　　　　℃ | なし・あり（ 　　　 ) |  |
| 夕　　　　　℃ | なし・あり（ 　　　 ) |  |
| 2 | 12/29（木） | 朝　　　　　℃ | なし・あり（ 　　　 ) |  |
| 夕　　　　　℃ | なし・あり（ 　　　 ) |  |
| 3 | 12/30（金） | 朝　　　　　℃ | なし・あり（ 　　　 ) |  |
| 夕　　　　　℃ | なし・あり（ 　　　 ) |  |
| 4 | 12/31（土） | 朝　　　　　℃ | なし・あり（ 　　　 ) |  |
| 夕　　　　　℃ | なし・あり（ 　　　 ) |  |
| 5 | 1/1（日） | 朝　　　　　℃ | なし・あり（ 　　　 ) |  |
| 夕　　　　　℃ | なし・あり（ 　　　 ) |  |
| 6 | 1/2（月） | 朝　　　　　℃ | なし・あり（ 　　　 ) |  |
| 夕　　　　　℃ | なし・あり（ 　　　 ) |  |
| 7 | 1/3（火） | 朝　　　　　℃ | なし・あり（ 　　　 ) |  |
| 夕　　　　　℃ | なし・あり（ 　　　 ) |  |

※令和5年1月4日（水）10：00開会、09：30からの受付時にチェックシートはご提出ください。

※裏面「新しい生活様式」の実践例をご確認いただき、感染拡大防止にご協力ください。