

# 健康観察・行動記録表

☞ 新型コロナウイルス感染症拡大防止のためのチェック表です。

見学希望者氏名 \_\_\_\_\_

日付	体温 (朝)	体調 ※○をつけてください	具体的な症状 ※○をつけてください	県外への移動 県外から来た方との接触
月 日 ( )	℃	良好・不良	せきができる・のどが痛い・体がだるい 味がしない ・においがしない	有 移動先又は接触者居住地( 県) ・ 無 移動先又は接触時の状況 _____
月 日 ( )	℃	良好・不良	せきができる・のどが痛い・体がだるい 味がしない ・においがしない	有 移動先又は接触者居住地( 県) ・ 無 移動先又は接触時の状況 _____
月 日 ( )	℃	良好・不良	せきができる・のどが痛い・体がだるい 味がしない ・においがしない	有 移動先又は接触者居住地( 県) ・ 無 移動先又は接触時の状況 _____
月 日 ( )	℃	良好・不良	せきができる・のどが痛い・体がだるい 味がしない ・においがしない	有 移動先又は接触者居住地( 県) ・ 無 移動先又は接触時の状況 _____
月 日 ( )	℃	良好・不良	せきができる・のどが痛い・体がだるい 味がしない ・においがしない	有 移動先又は接触者居住地( 県) ・ 無 移動先又は接触時の状況 _____
月 日 ( )	℃	良好・不良	せきができる・のどが痛い・体がだるい 味がしない ・においがしない	有 移動先又は接触者居住地( 県) ・ 無 移動先又は接触時の状況 _____
月 日 ( )	℃	良好・不良	せきができる・のどが痛い・体がだるい 味がしない ・においがしない	有 移動先又は接触者居住地( 県) ・ 無 移動先又は接触時の状況 _____
月 日 ( )	℃	良好・不良	せきができる・のどが痛い・体がだるい 味がしない ・においがしない	有 移動先又は接触者居住地( 県) ・ 無 移動先又は接触時の状況 _____
月 日 ( )	℃	良好・不良	せきができる・のどが痛い・体がだるい 味がしない ・においがしない	有 移動先又は接触者居住地( 県) ・ 無 移動先又は接触時の状況 _____
月 日 ( )	℃	良好・不良	せきができる・のどが痛い・体がだるい 味がしない ・においがしない	有 移動先又は接触者居住地( 県) ・ 無 移動先又は接触時の状況 _____
月 日 ( )	℃	良好・不良	せきができる・のどが痛い・体がだるい 味がしない ・においがしない	有 移動先又は接触者居住地( 県) ・ 無 移動先又は接触時の状況 _____
月 日 ( )	℃	良好・不良	せきができる・のどが痛い・体がだるい 味がしない ・においがしない	有 移動先又は接触者居住地( 県) ・ 無 移動先又は接触時の状況 _____
月 日 ( )	℃	良好・不良	せきができる・のどが痛い・体がだるい 味がしない ・においがしない	有 移動先又は接触者居住地( 県) ・ 無 移動先又は接触時の状況 _____
月 日 ( )	℃	良好・不良	せきができる・のどが痛い・体がだるい 味がしない ・においがしない	有 移動先又は接触者居住地( 県) ・ 無 移動先又は接触時の状況 _____

※体調及び行動内容については、上記のとおり相違ありません。(見学者が乳幼児の場合は保護者氏名)

氏名 \_\_\_\_\_ (印)