

健康チェック表

氏名: _____

- ・採用試験の1週間前から当日朝まで、毎日朝及び夕に体温計で検温して、記入してください。
- ・自身の健康観察を行い、体調に異常がないか確認し、体調管理項目に記載すること。
- ・本健康チェック表は、受付時に提出してください。

| No | 月日 | 体温 | | 体調管理項目 |
|----|----|----|---|---|
| | / | 朝 | 夕 | |
| 1 | / | | | なし ・ あり:咳・咽頭痛・痰・息苦しさ・倦怠感・味覚嗅覚障害・下痢・吐き気・その他() |
| 2 | / | | | なし ・ あり:咳・咽頭痛・痰・息苦しさ・倦怠感・味覚嗅覚障害・下痢・吐き気・その他() |
| 3 | / | | | なし ・ あり:咳・咽頭痛・痰・息苦しさ・倦怠感・味覚嗅覚障害・下痢・吐き気・その他() |
| 4 | / | | | なし ・ あり:咳・咽頭痛・痰・息苦しさ・倦怠感・味覚嗅覚障害・下痢・吐き気・その他() |
| 5 | / | | | なし ・ あり:咳・咽頭痛・痰・息苦しさ・倦怠感・味覚嗅覚障害・下痢・吐き気・その他() |
| 6 | / | | | なし ・ あり:咳・咽頭痛・痰・息苦しさ・倦怠感・味覚嗅覚障害・下痢・吐き気・その他() |
| 7 | / | | | なし ・ あり:咳・咽頭痛・痰・息苦しさ・倦怠感・味覚嗅覚障害・下痢・吐き気・その他() |
| 8 | / | | | なし ・ あり:咳・咽頭痛・痰・息苦しさ・倦怠感・味覚嗅覚障害・下痢・吐き気・その他() |