

健康チェックシート

受験番号		氏 名	
------	--	-----	--

日付	体温 （平熱_____ ）	体調
5 月 23 日（日）		
5 月 24 日（月）		
5 月 25 日（火）		
5 月 26 日（水）		
5 月 27 日（木）		
5 月 28 日（金）		
5 月 29 日（土）		

※記入例

5 月 23 日（日）	3 6 . 5℃	良好、のどの痛み、頭痛 etc
-------------	----------	-----------------