

健康観察票

第5回U-16プログラミングコンテスト和歌山大会 事前講習会

中学校名	
------	--

学年	年
----	---

氏名	
----	--

当日 受付検温	°C
---------	----

- ・事前講習会の2週間前から毎日記入し、講習会当日 受付に提出ください。
- ・何もなければ空欄のまま、当てはまる項目があれば○をつけ、その他の症状は記入ください。
- ・発熱などのかぜ症状がある場合は無理をせず自宅で休養してください。

月/日	7月11日	7月12日	7月13日	7月14日	7月15日	7月16日	7月17日	7月18日	7月19日	7月20日	7月21日	7月22日	7月23日	7月24日	7月25日
曜日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月
時刻	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
咳															
咽頭痛															
鼻水															
鼻づまり															
息苦しさ															
倦怠感															
味覚異常、嗅覚異常、頭痛、下痢等(あてはまるものに○をつける、その他はかっこ内に記入する)	味覚異常、嗅覚異常、頭痛、下痢 その他 ()	味覚異常、嗅覚異常、頭痛、下痢 その他 ()	味覚異常、嗅覚異常、頭痛、下痢 その他 ()	味覚異常、嗅覚異常、頭痛、下痢 その他 ()	味覚異常、嗅覚異常、頭痛、下痢 その他 ()	味覚異常、嗅覚異常、頭痛、下痢 その他 ()	味覚異常、嗅覚異常、頭痛、下痢 その他 ()	味覚異常、嗅覚異常、頭痛、下痢 その他 ()	味覚異常、嗅覚異常、頭痛、下痢 その他 ()	味覚異常、嗅覚異常、頭痛、下痢 その他 ()	味覚異常、嗅覚異常、頭痛、下痢 その他 ()	味覚異常、嗅覚異常、頭痛、下痢 その他 ()	味覚異常、嗅覚異常、頭痛、下痢 その他 ()	味覚異常、嗅覚異常、頭痛、下痢 その他 ()	味覚異常、嗅覚異常、頭痛、下痢 その他 ()

責任者名	(印)
------	-----