

Thời gian nộp: Ngày..... tháng..... năm.....

TRƯỜNG NHẬT NGỮ ARC TOKYO – HIỆU TRƯỞNG ENDO YUMIKO

Báo cáo về việc theo dõi tình hình sức khỏe

※Hãy đo và ghi chép lại thân nhiệt 1 ngày 2 lần, biểu hiện bệnh và việc ra khỏi nhà. Nộp lại bản kết quả theo dõi khi bắt đầu đi học trở lại.

※Nếu sốt trên 37,5°C trong 2 ngày liên tiếp, hãy thông báo tới nhà trường.

【Liên hệ】 Trường Nhật Ngữ ARC Tokyo TEL: 03-5804-5811 E-mail: soudan@arc.ac.jp

Mã học sinh: Họ và tên:

Ngày/Thứ		Thời gian đo nhiệt độ (Sáng/Chiều)		Biểu hiện bệnh	Ra khỏi nhà
Ngày 1	/ ( )	.....°C.....giờ.....phút	.....°C.....giờ.....phút	<input type="checkbox"/> Ho <input type="checkbox"/> Đờm <input type="checkbox"/> Khó thở <input type="checkbox"/> Cơ thể nặng nề <input type="checkbox"/> Khác()	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nơi đến.....
Ngày 2	/ ( )	.....°C.....giờ.....phút	.....°C.....giờ.....phút	<input type="checkbox"/> Ho <input type="checkbox"/> Đờm <input type="checkbox"/> Khó thở <input type="checkbox"/> Cơ thể nặng nề <input type="checkbox"/> Khác()	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nơi đến.....
Ngày 3	/ ( )	.....°C.....giờ.....phút	.....°C.....giờ.....phút	<input type="checkbox"/> Ho <input type="checkbox"/> Đờm <input type="checkbox"/> Khó thở <input type="checkbox"/> Cơ thể nặng nề <input type="checkbox"/> Khác()	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nơi đến.....
Ngày 4	/ ( )	.....°C.....giờ.....phút	.....°C.....giờ.....phút	<input type="checkbox"/> Ho <input type="checkbox"/> Đờm <input type="checkbox"/> Khó thở <input type="checkbox"/> Cơ thể nặng nề <input type="checkbox"/> Khác()	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nơi đến.....
Ngày 5	/ ( )	.....°C.....giờ.....phút	.....°C.....giờ.....phút	<input type="checkbox"/> Ho <input type="checkbox"/> Đờm <input type="checkbox"/> Khó thở <input type="checkbox"/> Cơ thể nặng nề <input type="checkbox"/> Khác()	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nơi đến.....
Ngày 6	/ ( )	.....°C.....giờ.....phút	.....°C.....giờ.....phút	<input type="checkbox"/> Ho <input type="checkbox"/> Đờm <input type="checkbox"/> Khó thở <input type="checkbox"/> Cơ thể nặng nề <input type="checkbox"/> Khác()	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nơi đến.....
Ngày 7	/ ( )	.....°C.....giờ.....phút	.....°C.....giờ.....phút	<input type="checkbox"/> Ho <input type="checkbox"/> Đờm <input type="checkbox"/> Khó thở <input type="checkbox"/> Cơ thể nặng nề <input type="checkbox"/> Khác()	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nơi đến.....
Ngày 8	/ ( )	.....°C.....giờ.....phút	.....°C.....giờ.....phút	<input type="checkbox"/> Ho <input type="checkbox"/> Đờm <input type="checkbox"/> Khó thở <input type="checkbox"/> Cơ thể nặng nề <input type="checkbox"/> Khác()	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nơi đến.....
Ngày 9	/ ( )	.....°C.....giờ.....phút	.....°C.....giờ.....phút	<input type="checkbox"/> Ho <input type="checkbox"/> Đờm <input type="checkbox"/> Khó thở <input type="checkbox"/> Cơ thể nặng nề <input type="checkbox"/> Khác()	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nơi đến.....
Ngày 10	/ ( )	.....°C.....giờ.....phút	.....°C.....giờ.....phút	<input type="checkbox"/> Ho <input type="checkbox"/> Đờm <input type="checkbox"/> Khó thở <input type="checkbox"/> Cơ thể nặng nề <input type="checkbox"/> Khác()	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nơi đến.....
Ngày 11	/ ( )	.....°C.....giờ.....phút	.....°C.....giờ.....phút	<input type="checkbox"/> Ho <input type="checkbox"/> Đờm <input type="checkbox"/> Khó thở <input type="checkbox"/> Cơ thể nặng nề <input type="checkbox"/> Khác()	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nơi đến.....
Ngày 12	/ ( )	.....°C.....giờ.....phút	.....°C.....giờ.....phút	<input type="checkbox"/> Ho <input type="checkbox"/> Đờm <input type="checkbox"/> Khó thở <input type="checkbox"/> Cơ thể nặng nề <input type="checkbox"/> Khác()	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nơi đến.....
Ngày 13	/ ( )	.....°C.....giờ.....phút	.....°C.....giờ.....phút	<input type="checkbox"/> Ho <input type="checkbox"/> Đờm <input type="checkbox"/> Khó thở <input type="checkbox"/> Cơ thể nặng nề <input type="checkbox"/> Khác()	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nơi đến.....
Ngày 14	/ ( )	.....°C.....giờ.....phút	.....°C.....giờ.....phút	<input type="checkbox"/> Ho <input type="checkbox"/> Đờm <input type="checkbox"/> Khó thở <input type="checkbox"/> Cơ thể nặng nề <input type="checkbox"/> Khác()	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nơi đến.....

確認	確認	備考
----	----	----