

提出: _____ 年 _____ 月 _____ 日

ARC 東京日本語学校 遠藤由美子 校長先生

健康観察 経過報告書

※1日2回の検温結果、症状、外出について記録してください。学校に登校する日に学校に提出してください。
 ※37.5℃以上の発熱が2日続いたらすぐに学校に連絡してください。

【連絡先】 ARC 東京日本語学校 TEL: 03-5804-5811 E-mail: soudan@arc.ac.jp

学生番号: _____ 名前: _____

日にち・曜日	体温と測った時間(午前・午後)	症状	外出	
1日 ()	_____℃ _____時 _____分	_____℃ _____時 _____分	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> たん <input type="checkbox"/> 呼吸が苦しい <input type="checkbox"/> 体が重い <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> した <input type="checkbox"/> しなかった 行き先 _____
2日 ()	_____℃ _____時 _____分	_____℃ _____時 _____分	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> たん <input type="checkbox"/> 呼吸が苦しい <input type="checkbox"/> 体が重い <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> した <input type="checkbox"/> しなかった 行き先 _____
3日 ()	_____℃ _____時 _____分	_____℃ _____時 _____分	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> たん <input type="checkbox"/> 呼吸が苦しい <input type="checkbox"/> 体が重い <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> した <input type="checkbox"/> しなかった 行き先 _____
4日 ()	_____℃ _____時 _____分	_____℃ _____時 _____分	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> たん <input type="checkbox"/> 呼吸が苦しい <input type="checkbox"/> 体が重い <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> した <input type="checkbox"/> しなかった 行き先 _____
5日 ()	_____℃ _____時 _____分	_____℃ _____時 _____分	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> たん <input type="checkbox"/> 呼吸が苦しい <input type="checkbox"/> 体が重い <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> した <input type="checkbox"/> しなかった 行き先 _____
6日 ()	_____℃ _____時 _____分	_____℃ _____時 _____分	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> たん <input type="checkbox"/> 呼吸が苦しい <input type="checkbox"/> 体が重い <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> した <input type="checkbox"/> しなかった 行き先 _____
7日 ()	_____℃ _____時 _____分	_____℃ _____時 _____分	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> たん <input type="checkbox"/> 呼吸が苦しい <input type="checkbox"/> 体が重い <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> した <input type="checkbox"/> しなかった 行き先 _____
8日 ()	_____℃ _____時 _____分	_____℃ _____時 _____分	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> たん <input type="checkbox"/> 呼吸が苦しい <input type="checkbox"/> 体が重い <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> した <input type="checkbox"/> しなかった 行き先 _____
9日 ()	_____℃ _____時 _____分	_____℃ _____時 _____分	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> たん <input type="checkbox"/> 呼吸が苦しい <input type="checkbox"/> 体が重い <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> した <input type="checkbox"/> しなかった 行き先 _____
10日 ()	_____℃ _____時 _____分	_____℃ _____時 _____分	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> たん <input type="checkbox"/> 呼吸が苦しい <input type="checkbox"/> 体が重い <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> した <input type="checkbox"/> しなかった 行き先 _____
11日 ()	_____℃ _____時 _____分	_____℃ _____時 _____分	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> たん <input type="checkbox"/> 呼吸が苦しい <input type="checkbox"/> 体が重い <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> した <input type="checkbox"/> しなかった 行き先 _____
12日 ()	_____℃ _____時 _____分	_____℃ _____時 _____分	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> たん <input type="checkbox"/> 呼吸が苦しい <input type="checkbox"/> 体が重い <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> した <input type="checkbox"/> しなかった 行き先 _____
13日 ()	_____℃ _____時 _____分	_____℃ _____時 _____分	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> たん <input type="checkbox"/> 呼吸が苦しい <input type="checkbox"/> 体が重い <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> した <input type="checkbox"/> しなかった 行き先 _____
14日 ()	_____℃ _____時 _____分	_____℃ _____時 _____分	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> たん <input type="checkbox"/> 呼吸が苦しい <input type="checkbox"/> 体が重い <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> した <input type="checkbox"/> しなかった 行き先 _____

確認	確認	備考
----	----	----