

건강관찰 경과보고서

※하루에 2번 체온, 증상, 외출에 대해 기록하십시오. 다음에 등교할 때 학교에 제출해 주십시오.
 ※37.5℃이상의 발열이 2일 지속되면 바로 학교에 연락해 주십시오.

【연락처】 ARC 동경일본어 학교 TEL: 03-5804-5811 E-mail: soudan@arc.ac.jp

학적번호: 이름:

날짜·요일		체온과 시간(오전·오후)		증상	외출
1 일 째	/ ( )	.....℃ .....시.....분	.....℃ .....시.....분	<input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 가래 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 몸이 무겁다 <input type="checkbox"/> 기타 ()	<input type="checkbox"/> 했다 <input type="checkbox"/> 하지 않았다 목적지.....
2 일 째	/ ( )	.....℃ .....시.....분	.....℃ .....시.....분	<input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 가래 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 몸이 무겁다 <input type="checkbox"/> 기타 ()	<input type="checkbox"/> 했다 <input type="checkbox"/> 하지 않았다 목적지.....
3 일 째	/ ( )	.....℃ .....시.....분	.....℃ .....시.....분	<input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 가래 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 몸이 무겁다 <input type="checkbox"/> 기타 ()	<input type="checkbox"/> 했다 <input type="checkbox"/> 하지 않았다 목적지.....
4 일 째	/ ( )	.....℃ .....시.....분	.....℃ .....시.....분	<input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 가래 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 몸이 무겁다 <input type="checkbox"/> 기타 ()	<input type="checkbox"/> 했다 <input type="checkbox"/> 하지 않았다 목적지.....
5 일 째	/ ( )	.....℃ .....시.....분	.....℃ .....시.....분	<input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 가래 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 몸이 무겁다 <input type="checkbox"/> 기타 ()	<input type="checkbox"/> 했다 <input type="checkbox"/> 하지 않았다 목적지.....
6 일 째	/ ( )	.....℃ .....시.....분	.....℃ .....시.....분	<input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 가래 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 몸이 무겁다 <input type="checkbox"/> 기타 ()	<input type="checkbox"/> 했다 <input type="checkbox"/> 하지 않았다 목적지.....
7 일 째	/ ( )	.....℃ .....시.....분	.....℃ .....시.....분	<input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 가래 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 몸이 무겁다 <input type="checkbox"/> 기타 ()	<input type="checkbox"/> 했다 <input type="checkbox"/> 하지 않았다 목적지.....
8 일 째	/ ( )	.....℃ .....시.....분	.....℃ .....시.....분	<input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 가래 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 몸이 무겁다 <input type="checkbox"/> 기타 ()	<input type="checkbox"/> 했다 <input type="checkbox"/> 하지 않았다 목적지.....
9 일 째	/ ( )	.....℃ .....시.....분	.....℃ .....시.....분	<input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 가래 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 몸이 무겁다 <input type="checkbox"/> 기타 ()	<input type="checkbox"/> 했다 <input type="checkbox"/> 하지 않았다 목적지.....
10 일 째	/ ( )	.....℃ .....시.....분	.....℃ .....시.....분	<input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 가래 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 몸이 무겁다 <input type="checkbox"/> 기타 ()	<input type="checkbox"/> 했다 <input type="checkbox"/> 하지 않았다 목적지.....
11 일 째	/ ( )	.....℃ .....시.....분	.....℃ .....시.....분	<input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 가래 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 몸이 무겁다 <input type="checkbox"/> 기타 ()	<input type="checkbox"/> 했다 <input type="checkbox"/> 하지 않았다 목적지.....
12 일 째	/ ( )	.....℃ .....시.....분	.....℃ .....시.....분	<input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 가래 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 몸이 무겁다 <input type="checkbox"/> 기타 ()	<input type="checkbox"/> 했다 <input type="checkbox"/> 하지 않았다 목적지.....
13 일 째	/ ( )	.....℃ .....시.....분	.....℃ .....시.....분	<input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 가래 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 몸이 무겁다 <input type="checkbox"/> 기타 ()	<input type="checkbox"/> 했다 <input type="checkbox"/> 하지 않았다 목적지.....
14 일 째	/ ( )	.....℃ .....시.....분	.....℃ .....시.....분	<input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 가래 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 몸이 무겁다 <input type="checkbox"/> 기타 ()	<input type="checkbox"/> 했다 <input type="checkbox"/> 하지 않았다 목적지.....

確認	確認	備考
----	----	----