

2021年度 教志会総会・講演会・情報交換会 健康管理表

ご氏名 _____

ご連絡先（電話） _____

| 日付 | | 8月4日(水) | | 8月5日(木) | | 8月6日(金) | | 当日：8月7日(土) |
|--------|-----------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|------------|
| 時間 | | 朝 | 夜 | 朝 | 夜 | 朝 | 夜 | 朝 |
| 症 状 | 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| | 咳や痰 | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし ・ あり |
| | 喉の痛み・違和感 | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし ・ あり |
| | 味覚、嗅覚消失 | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし ・ あり |
| | 強いだるさ | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし ・ あり |
| | 解熱・鎮痛剤の服用 | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし ・ あり |

* ご参加の皆様、当日この用紙をご持参いただき、受付にご提出ください。

* 発熱がある場合や体調がすぐれない場合は、参加をご辞退ください。