

病院見学用 体温・体調記録 (2020年6月1日以降)

病院見学日までの過去14日間の体調について記入してください。

病院見学日：

姓名：

日付	時刻 (24時間表記)	体温 (°C)	下記の症状に該当する場合、○を付けてください。			
			咳	鼻水	嗅覚・ 味覚異常	倦怠感
見学日 (当日)						