

【地域みらい留学】健康観察シート ※オープンスクールの受付でご提出ください

佐賀県立有田工業高等学校

氏名

日	曜	体温	検温時間	体調 (当てはまる症状があれば☑をします)	家族 (同居) の体調
10月1日	金	. °C	() 起床時 () 就寝時 () その他	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ☐頭痛 ☐鼻水 ☐せき ☐発熱 (37.0°C以上) ☐のどが痛い ☐寒気 ☐吐き気 ☐腹痛 ☐下痢 ☐その他 ()	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ・誰が体調不良ですか () ・具体的な症状は? ()
10月2日	土	. °C	() 起床時 () 就寝時 () その他	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ☐頭痛 ☐鼻水 ☐せき ☐発熱 (37.0°C以上) ☐のどが痛い ☐寒気 ☐吐き気 ☐腹痛 ☐下痢 ☐その他 ()	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ・誰が体調不良ですか () ・具体的な症状は? ()
10月3日	日	. °C	() 起床時 () 就寝時 () その他	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ☐頭痛 ☐鼻水 ☐せき ☐発熱 (37.0°C以上) ☐のどが痛い ☐寒気 ☐吐き気 ☐腹痛 ☐下痢 ☐その他 ()	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ・誰が体調不良ですか () ・具体的な症状は? ()
10月4日	月	. °C	() 起床時 () 就寝時 () その他	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ☐頭痛 ☐鼻水 ☐せき ☐発熱 (37.0°C以上) ☐のどが痛い ☐寒気 ☐吐き気 ☐腹痛 ☐下痢 ☐その他 ()	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ・誰が体調不良ですか () ・具体的な症状は? ()
10月5日	火	. °C	() 起床時 () 就寝時 () その他	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ☐頭痛 ☐鼻水 ☐せき ☐発熱 (37.0°C以上) ☐のどが痛い ☐寒気 ☐吐き気 ☐腹痛 ☐下痢 ☐その他 ()	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ・誰が体調不良ですか () ・具体的な症状は? ()
10月6日	水	. °C	() 起床時 () 就寝時 () その他	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ☐頭痛 ☐鼻水 ☐せき ☐発熱 (37.0°C以上) ☐のどが痛い ☐寒気 ☐吐き気 ☐腹痛 ☐下痢 ☐その他 ()	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ・誰が体調不良ですか () ・具体的な症状は? ()
10月7日	木	. °C	() 起床時 () 就寝時 () その他	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ☐頭痛 ☐鼻水 ☐せき ☐発熱 (37.0°C以上) ☐のどが痛い ☐寒気 ☐吐き気 ☐腹痛 ☐下痢 ☐その他 ()	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ・誰が体調不良ですか () ・具体的な症状は? ()
10月8日	金	. °C	() 起床時 () 就寝時 () その他	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ☐頭痛 ☐鼻水 ☐せき ☐発熱 (37.0°C以上) ☐のどが痛い ☐寒気 ☐吐き気 ☐腹痛 ☐下痢 ☐その他 ()	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ・誰が体調不良ですか () ・具体的な症状は? ()
10月9日	土	. °C	() 起床時 () 就寝時 () その他	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ☐頭痛 ☐鼻水 ☐せき ☐発熱 (37.0°C以上) ☐のどが痛い ☐寒気 ☐吐き気 ☐腹痛 ☐下痢 ☐その他 ()	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ・誰が体調不良ですか () ・具体的な症状は? ()
10月10日	日	. °C	() 起床時 () 就寝時 () その他	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ☐頭痛 ☐鼻水 ☐せき ☐発熱 (37.0°C以上) ☐のどが痛い ☐寒気 ☐吐き気 ☐腹痛 ☐下痢 ☐その他 ()	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ・誰が体調不良ですか () ・具体的な症状は? ()
10月11日	月	. °C	() 起床時 () 就寝時 () その他	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ☐頭痛 ☐鼻水 ☐せき ☐発熱 (37.0°C以上) ☐のどが痛い ☐寒気 ☐吐き気 ☐腹痛 ☐下痢 ☐その他 ()	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ・誰が体調不良ですか () ・具体的な症状は? ()
10月12日	火	. °C	() 起床時 () 就寝時 () その他	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ☐頭痛 ☐鼻水 ☐せき ☐発熱 (37.0°C以上) ☐のどが痛い ☐寒気 ☐吐き気 ☐腹痛 ☐下痢 ☐その他 ()	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ・誰が体調不良ですか () ・具体的な症状は? ()
10月13日	水	. °C	() 起床時 () 就寝時 () その他	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ☐頭痛 ☐鼻水 ☐せき ☐発熱 (37.0°C以上) ☐のどが痛い ☐寒気 ☐吐き気 ☐腹痛 ☐下痢 ☐その他 ()	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ・誰が体調不良ですか () ・具体的な症状は? ()
10月14日	木	. °C	() 起床時 () 就寝時 () その他	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ☐頭痛 ☐鼻水 ☐せき ☐発熱 (37.0°C以上) ☐のどが痛い ☐寒気 ☐吐き気 ☐腹痛 ☐下痢 ☐その他 ()	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ・誰が体調不良ですか () ・具体的な症状は? ()
10月15日	金	. °C	() 起床時 () 就寝時 () その他	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ☐頭痛 ☐鼻水 ☐せき ☐発熱 (37.0°C以上) ☐のどが痛い ☐寒気 ☐吐き気 ☐腹痛 ☐下痢 ☐その他 ()	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ・誰が体調不良ですか () ・具体的な症状は? ()
10月16日	土	. °C	() 起床時 () 就寝時 () その他	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ☐頭痛 ☐鼻水 ☐せき ☐発熱 (37.0°C以上) ☐のどが痛い ☐寒気 ☐吐き気 ☐腹痛 ☐下痢 ☐その他 ()	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ・誰が体調不良ですか () ・具体的な症状は? ()
10月17日	日	. °C	() 起床時 () 就寝時 () その他	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ☐頭痛 ☐鼻水 ☐せき ☐発熱 (37.0°C以上) ☐のどが痛い ☐寒気 ☐吐き気 ☐腹痛 ☐下痢 ☐その他 ()	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 体調不良⇒ ・誰が体調不良ですか () ・具体的な症状は? ()

- ・オープンスクールまでの2週間は、体調管理をしっかり行ってください。このPDFを印刷して記載してください。
- ・毎朝 (できなかったときは安静時に) 検温及び健康状態の確認を行ってください。
- ・ご家族 (同居者) の発熱等の風邪症状についても記載をお願いします。
- ・体調欄には、体調不良の場合具体的な症状を項目から選んで☑を入れてください。
- ・オープンスクール当日に記載した紙を持参して提出してください。
- ・いただいた個人情報については、地域みらい留学に関する目的以外に使用いたしません。

