

# 新型コロナウイルス感染予防対策 健康観察表

日本大学文理学部 社会福祉学科 \_\_\_\_\_年 実習生氏名 \_\_\_\_\_

実習期間 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日から \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日  
 検温期間 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日から \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

月	日	曜日	体温 (°C)	月	日	曜日	体温 (°C)

※発熱や風邪の症状が4日以上続く場合や、強いだるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある場合は、実習担当教員・学科事務室に相談してください。

私は、毎日欠かさず継続して体温を計測し、体調について記録しました。  
内容に間違いはありません。

年   月   日

**署名**