

令和4年度 米子北高等学校 教育実習生 体調管理表（事前）

大学	学部	学科	氏名
教育実習担当者：米子北高等学校 教務部 氏名 村田 和章（学校☎：0859-22-9371）			

No	日付	体温	風邪症状	臭い・味の異常	強い倦怠感	備考（その他）	担当者確認印
1	8月13日（土）	℃					
2	8月14日（日）	℃					
3	8月15日（月）	℃					
4	8月16日（火）	℃					
5	8月17日（水）	℃					
6	8月18日（木）	℃					
7	8月19日（金）	℃					
8	8月20日（土）	℃					
9	8月21日（日）	℃					
10	8月22日（月）	℃					
11	8月23日（火）	℃					
12	8月24日（水）	℃					
13	8月25日（木）	℃					
14	8月26日（金）	℃					

- ◆異常なしは×、症状ありには○を記入する。
- ◆教育実習事前指導日（8/26）の2週間前（8/13）から毎日記録すること。
- ◆教育実習事前指導日（8/26）に担当者に提出すること。
- ◆症状のある日が続く場合は医療機関を受診し、その旨を担当者に連絡すること。