

米子北高等学校「オープンスクール」 **健康観察 1 week sheet**

フリガナ			
参加者氏名		体験講座名	看護／情報／英語／数学 ／国語 いずれかに○をつける
		部活動 体験	部
住所	〒 —		
電話番号	☎ ( ) —		
中学校名	中学校		

日付	体温	風邪症状	匂い・味覚の異常	強い倦怠感
10月8日(土)	℃	ない□ ある□	ない□ ある□	ない□ ある□
10月9日(日)	℃	ない□ ある□	ない□ ある□	ない□ ある□
10月10日(月)	℃	ない□ ある□	ない□ ある□	ない□ ある□
10月11日(火)	℃	ない□ ある□	ない□ ある□	ない□ ある□
10月12日(水)	℃	ない□ ある□	ない□ ある□	ない□ ある□
10月13日(木)	℃	ない□ ある□	ない□ ある□	ない□ ある□
10月14日(金)	℃	ない□ ある□	ない□ ある□	ない□ ある□
10月15日(土)	℃	ない□ ある□	ない□ ある□	ない□ ある□

※体温は起床時のものを記入してください。  
 ※風邪症状、匂い・味覚の異常、強い倦怠感の項目については、ない・あるの□に  
 チェック☑を記入してください。