

体調チェック表

2024/4/9一部見直し
採用選考： 2025年（7/30・8/20・9/6）
学校名：
氏名：

採用選考前一週間の体調チェックを実施の上、当日ご提出ください。

日付	/	/	/	/	/	/	/
体温（朝）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体温（夕）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
せき	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
鼻水	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
のどが痛い	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
下痢	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他 (気になる体調)							

上記記載内容に相違ありません。