

体調チェックシート 来場日： 月 日

開催期間中、毎日の体調を記入し、1日ずつ切り取ってご提出ください。

- 症状リスト ①平熱を超える発熱 ②咳 ③のどの痛み ④倦怠感(だるさ) ⑤息苦しさ
⑥嗅覚や味覚の異常 ⑦その他(具体的症状は各日の欄にご記入ください)

企業名 所属名	氏名	日付	体温	体調	不調の場合の具体的症状 上記 症状リストの番号 ①～⑦をご記入ください
携帯番号		メールアドレス			

.....切り取り線.....

体調チェックシート 来場日： 月 日

開催期間中、毎日の体調を記入し、1日ずつ切り取ってご提出ください。

- 症状リスト ①平熱を超える発熱 ②咳 ③のどの痛み ④倦怠感(だるさ) ⑤息苦しさ
⑥嗅覚や味覚の異常 ⑦その他(具体的症状は各日の欄にご記入ください)

企業名 所属名	氏名	日付	体温	体調	不調の場合の具体的症状 上記 症状リストの番号 ①～⑦をご記入ください
携帯番号		メールアドレス			

.....切り取り線.....

体調チェックシート 来場日： 月 日

開催期間中、毎日の体調を記入し、1日ずつ切り取ってご提出ください。

- 症状リスト ①平熱を超える発熱 ②咳 ③のどの痛み ④倦怠感(だるさ) ⑤息苦しさ
⑥嗅覚や味覚の異常 ⑦その他(具体的症状は各日の欄にご記入ください)

企業名 所属名	氏名	日付	体温	体調	不調の場合の具体的症状 上記 症状リストの番号 ①～⑦をご記入ください
携帯番号		メールアドレス			