【健康観察・行動記録表】

採用試験用

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

	試験日6日前 ↓	試験日5日前 ↓	試験日4日前 ↓	試験日3日前 ↓	試験日2日前 ↓	試験日1日前 ↓	試験日当日 ↓		記入例
日付(御記入ください)									
体温（℃）								朝	体温計測値
								夕	
咳嗽	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
鼻汁	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
咽頭痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
呼吸苦	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
息切れ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
消化器症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		有・無のどちらかに〇をつける
味覚異常	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
嗅覚異常	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
発疹	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
眼の充血	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
耳の下の腫れ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
その他	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
（症状を記載）									
0:00								0:00	
1:00								1:00	
2:00								2:00	
3:00								3:00	行動と場所を記載してください
4:00								4:00	
5:00								5:00	
6:00								6:00	
7:00								7:00	
8:00								8:00	
9:00								9:00	
10:00								10:00	
11:00								11:00	自己学習（自宅）
12:00								12:00	
13:00								13:00	昼食（外食）
14:00								14:00	
15:00								15:00	自己学習（学内）
16:00								16:00	
17:00								17:00	
18:00								18:00	買い物
19:00								19:00	（場所）
20:00								20:00	
21:00								21:00	
22:00								22:00	
23:00								23:00	