

【健康観察・行動記録表】

採用試験用

氏名 _____

試験日13日前 試験日12日前 試験日11日前 試験日10日前 試験日9日前 試験日8日前 試験日7日前

日付(御記入ください)									記入例
体温(°C)								朝	体温計測値
								夕	
咳嗽	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		有・無のどちらかに○をつける
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		
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 (症状を記載)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
0:00								0:00	行動と場所を記載してください
1:00								1:00	
2:00								2:00	
3:00								3:00	
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	
12:00								12:00	
13:00								13:00	
14:00								14:00	
15:00								15:00	
16:00								16:00	
17:00								17:00	
18:00								18:00	
19:00								19:00	
20:00								20:00	
21:00								21:00	
22:00								22:00	
23:00								23:00	

行動と場所を記載してください

自己学習 (自宅)

昼食 (外食)

自己学習 (学内)

買い物 (場所)

