健康管理票

学生番号	氏名	
------	----	--

月日	体温	鼻汁 鼻閉	咽頭痛	咳	痰	呼吸苦	頭痛	倦怠感	嘔気 嘔吐	下痢	その他	備考

毎日、体温を計測して記入した上で、諸症状の有無を $O \times$ で記入してください。

遠方へ外出した場合は、備考欄に場所等を記入してください。