検温・健康チェックシート

団体名	
	感染防止担当者氏

No.		氏名	Age	12/6(日)			12/7(月)			12/8(火)			12/9(水)			12/10(木)			12/11(金)			12/12(土)			備考
				検温時間	検温結果	自覚症状	検温時間	検温結果	自覚症状	検温時間	検温結果	自覚症状	検温時間	検温結果	自覚症状	検温時間	検温結果	自覚症状	検温時間	検温結果	自覚症状	検温時間	検温結果	自覚症状	
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									
26																									
27																									
28																									
29																									
30																									