教育実習生　健康観察シート

福島県立いわき湯本高等学校

大学･学部		氏　名	

〇新型コロナ感染症予防の観点から、教育実習生の健康観察の記録とするために、記入の協力をお願いします。
〇教育実習の二週間前の10月10日（月）からの記録をお願いします。
〇毎日、朝に体温を測り、体調を確認の上、記入をお願いします。
〇このシートは学校で保管いたしますので、実習が始まったら学校で記録するようにしてください。
〇発熱等の風邪症状がある場合は、自宅で休養し、必ず学校に連絡してください。

「体調」欄は、該当する場合に「✓」を記載。それ以外は「その他（症状）」に記入する。

月	日		測定時間	体温	体調						
					咳が出る	息苦しい	のどが痛い	だるい	頭が痛い	味覚・嗅覚に異常がある	その他（症状）
10月	10日	月	：		□	□	□	□	□	□	
	11日	火	：		□	□	□	□	□	□	
	12日	水	：		□	□	□	□	□	□	
	13日	木	：		□	□	□	□	□	□	
	14日	金	：		□	□	□	□	□	□	
	15日	土	：		□	□	□	□	□	□	
	16日	日	：		□	□	□	□	□	□	
	17日	月	：		□	□	□	□	□	□	
	18日	火	：		□	□	□	□	□	□	
	19日	水	：		□	□	□	□	□	□	
	20日	木	：		□	□	□	□	□	□	
	21日	金	：		□	□	□	□	□	□	
	22日	土	：		□	□	□	□	□	□	
	23日	日	：		□	□	□	□	□	□	
	24日	月	：		□	□	□	□	□	□	
	25日	火	：		□	□	□	□	□	□	
	26日	水	：		□	□	□	□	□	□	
	27日	木	：		□	□	□	□	□	□	
	28日	金	：		□	□	□	□	□	□	
	29日	土	：		□	□	□	□	□	□	
	30日	日	：		□	□	□	□	□	□	
	31日	月	：		□	□	□	□	□	□	
11月	1日	火	：		□	□	□	□	□	□	
	2日	水	：		□	□	□	□	□	□	
	3日	木	：		□	□	□	□	□	□	
	4日	金	：		□	□	□	□	□	□	
	5日	土	：		□	□	□	□	□	□	
	6日	日	：		□	□	□	□	□	□	
	7日	月	：		□	□	□	□	□	□	
	8日	火	：		□	□	□	□	□	□	
	9日	水	：		□	□	□	□	□	□	
	10日	木	：		□	□	□	□	□	□	
	11日	金	：		□	□	□	□	□	□	