

2022年度第2期福山通運ローズアリーナスports教室 健康管理表

教室名〔 〕 お名前

開催日	体温	自覚症状（症状のある場合は□に✓をいれてください）	その他（気になることがあれば記入してください）
月 日	℃	<input type="checkbox"/> 倦怠感（強いだるさ） <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> せきが続く <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚がはっきりしない	
月 日	℃	<input type="checkbox"/> 倦怠感（強いだるさ） <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> せきが続く <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚がはっきりしない	
月 日	℃	<input type="checkbox"/> 倦怠感（強いだるさ） <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> せきが続く <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚がはっきりしない	
月 日	℃	<input type="checkbox"/> 倦怠感（強いだるさ） <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> せきが続く <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚がはっきりしない	
月 日	℃	<input type="checkbox"/> 倦怠感（強いだるさ） <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> せきが続く <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚がはっきりしない	
月 日	℃	<input type="checkbox"/> 倦怠感（強いだるさ） <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> せきが続く <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚がはっきりしない	
月 日	℃	<input type="checkbox"/> 倦怠感（強いだるさ） <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> せきが続く <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚がはっきりしない	
月 日	℃	<input type="checkbox"/> 倦怠感（強いだるさ） <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> せきが続く <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚がはっきりしない	
月 日	℃	<input type="checkbox"/> 倦怠感（強いだるさ） <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> せきが続く <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚がはっきりしない	
月 日	℃	<input type="checkbox"/> 倦怠感（強いだるさ） <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> せきが続く <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚がはっきりしない	

※教室開催日には、忘れず体温を測り、記入するとともに該当する項目があれば□に✓をし、受付に提出してください。

※熱のある時や体調がすぐれない時は無理をせず休んでください。