様式1

健 康 観 察 記 録 ま と め

都道府県名（　　）学校（地域クラブ活動）名（　　）

番号	体温	呼吸器症状（〇で囲む）	呼吸器以外の症状（〇で囲む）	備考
		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	
		なし・鼻水・鼻閉・咽頭痛・咳・その他	なし・下痢・嘔吐・頭痛・その他	

※　学校（地域スポーツ団体）ごとに、参加者全員の健康観察をし記録する。