

## 問診票

参加する研修名		研修日	令和2年 月 日
所属校名		氏名	
本日の体調について、以下の項目に当てはまる場合はチェックしてください			
<input type="checkbox"/> 体温は37.5度未満であった		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">         本日の体温          度       </div>	
<input type="checkbox"/> 咳は出ていない			
<input type="checkbox"/> のどの痛みはない			
<input type="checkbox"/> 息苦しさはない			
<input type="checkbox"/> 倦怠感はない			
<input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚に異常を感じない			

※ 研修日に必要事項を記入し、持参してください。研修会場入口で集めます。

※ 1つでもチェックが付かない項目がある場合は、学校長に報告の上、欠席の手続きを行ってください。