

問診票

参加する研修名		研修日	令和 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（☑）を入れてください。

(チェック)

☐ 体温は 37. 5℃未満であった

☐ 咳は出ていない

☐ のどの痛みはない

☐ 息苦しさはない

☐ 倦怠感はない

☐ 味覚・嗅覚に異常を感じない

➡

本日の体温 . °C

(37.0～37.4℃の場合については、念のため、来所時に検温
や問診を行うことがあります。)

※ 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、学校長と相談の上、出欠を判断してください。