

# Safety check sheet

※ for one month

name:

Daily							Working Time							Co-Worker Check	
temperature and Symptom Check							Employee Entrance	Face Mask and Face Shield	Prohibition of Face-to-Face Eating and Drinking	Periodic Classroom Ventilation	Disinfection	Hand Washing and Disinfection	Social Distancing	Plaza/ Staff Name	Date
Date	Body Temperature	Sense of Taste / Smell	Cough	Malaise	Other:	Activity History (excluding work)									
1		℃													
2		℃													
3		℃													
4		℃													
5		℃													
6		℃													
7		℃													
8		℃													
9		℃													
10		℃													
11		℃													
12		℃													
13		℃													
14		℃													
15		℃													
16		℃													
17		℃													
18		℃													
19		℃													
20		℃													
21		℃													
22		℃													
23		℃													
24		℃													
25		℃													
26		℃													
27		℃													
28		℃													
29		℃													
30		℃													
31		℃													

※上記以外の例（その他、体調がすぐれない場合は、遠慮なく、担当Vや教室担当、本部、上司にご相談ください。）  
 □ 風邪の症状がある（くしゃみ・鼻水など） □ 運動要因以外での関節の痛み □ 下痢の症状、□ 皮膚の発疹、または手足の指の変色、□ 結膜炎