

症状チェックシート

団体番号		団体名	
担当者名		携帯電話	

[提出日]10月 11日
 [提出先]入 19前
 [対象者]当日食品調理販売する全てのメンバー

確認日	10月11日(土) AM5:00~AM9:00					※提出時間は振り分けられたタームの時間を参照にしてください
学籍番号	所属学籍	学年	氏名	測定時間	体温	症状
	総・環・看 その他()	年		:	℃	なし・下痢・吐気・悪寒・咳・鼻水・咽頭痛・手指の傷や荒れ 頭痛・腹痛・関節痛・筋肉痛・その他()
	総・環・看 その他()	年		:	℃	なし・下痢・吐気・悪寒・咳・鼻水・咽頭痛・手指の傷や荒れ 頭痛・腹痛・関節痛・筋肉痛・その他()
	総・環・看 その他()	年		:	℃	なし・下痢・吐気・悪寒・咳・鼻水・咽頭痛・手指の傷や荒れ 頭痛・腹痛・関節痛・筋肉痛・その他()
	総・環・看 その他()	年		:	℃	なし・下痢・吐気・悪寒・咳・鼻水・咽頭痛・手指の傷や荒れ 頭痛・腹痛・関節痛・筋肉痛・その他()
	総・環・看 その他()	年		:	℃	なし・下痢・吐気・悪寒・咳・鼻水・咽頭痛・手指の傷や荒れ 頭痛・腹痛・関節痛・筋肉痛・その他()
	総・環・看 その他()	年		:	℃	なし・下痢・吐気・悪寒・咳・鼻水・咽頭痛・手指の傷や荒れ 頭痛・腹痛・関節痛・筋肉痛・その他()
	総・環・看 その他()	年		:	℃	なし・下痢・吐気・悪寒・咳・鼻水・咽頭痛・手指の傷や荒れ 頭痛・腹痛・関節痛・筋肉痛・その他()
	総・環・看 その他()	年		:	℃	なし・下痢・吐気・悪寒・咳・鼻水・咽頭痛・手指の傷や荒れ 頭痛・腹痛・関節痛・筋肉痛・その他()
	総・環・看 その他()	年		:	℃	なし・下痢・吐気・悪寒・咳・鼻水・咽頭痛・手指の傷や荒れ 頭痛・腹痛・関節痛・筋肉痛・その他()
	総・環・看 その他()	年		:	℃	なし・下痢・吐気・悪寒・咳・鼻水・咽頭痛・手指の傷や荒れ 頭痛・腹痛・関節痛・筋肉痛・その他()
	総・環・看 その他()	年		:	℃	なし・下痢・吐気・悪寒・咳・鼻水・咽頭痛・手指の傷や荒れ 頭痛・腹痛・関節痛・筋肉痛・その他()
	総・環・看 その他()	年		:	℃	なし・下痢・吐気・悪寒・咳・鼻水・咽頭痛・手指の傷や荒れ 頭痛・腹痛・関節痛・筋肉痛・その他()
	総・環・看 その他()	年		:	℃	なし・下痢・吐気・悪寒・咳・鼻水・咽頭痛・手指の傷や荒れ 頭痛・腹痛・関節痛・筋肉痛・その他()
	総・環・看 その他()	年		:	℃	なし・下痢・吐気・悪寒・咳・鼻水・咽頭痛・手指の傷や荒れ 頭痛・腹痛・関節痛・筋肉痛・その他()
	総・環・看 その他()	年		:	℃	なし・下痢・吐気・悪寒・咳・鼻水・咽頭痛・手指の傷や荒れ 頭痛・腹痛・関節痛・筋肉痛・その他()
	総・環・看 その他()	年		:	℃	なし・下痢・吐気・悪寒・咳・鼻水・咽頭痛・手指の傷や荒れ 頭痛・腹痛・関節痛・筋肉痛・その他()
	総・環・看 その他()	年		:	℃	なし・下痢・吐気・悪寒・咳・鼻水・咽頭痛・手指の傷や荒れ 頭痛・腹痛・関節痛・筋肉痛・その他()

※SFC以外の学部 zu 所属の人はカッコ欄に学部名の一文字目を記入してください
 ※人数分足りない場合は必要枚数分を印刷をして記入し、提出してください