健康チェック表（在学生）※海外に滞在した人および石川県外に滞在した人

※1日朝晩2回の健康チェックをしてください。

※県外滞在者で海外へも渡航した人は帰国日を１日目として記入してください。

氏　　名（　　）　携帯電話　（　　）

学籍番号　　メールアドレス（　　）

※ 県外滞在者は以下の項目をご記入ください。

滞在地（都道府県名：　　市町村名：　　）
石川県に戻った日：　　年　　月　　日（この日を１日目として記入してください）

※ 海外渡航者は以下の項目をご記入ください。

旅行、渡航先：国/都市（　　）
旅行、渡航期間：　　年　　月　　日　　～　　年　　月　　日
帰国日　：　　年　　月　　日（この日を１日目として記入してください）

日数	日付	体温(℃)	呼吸器症状	その他の自覚症状	病院受診の有無(病院名)
1日目	/	朝	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（　　）
		夕	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（　　）
2日目	/	朝	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（　　）
		夕	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（　　）
3日目	/	朝	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（　　）
		夕	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（　　）
4日目	/	朝	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（　　）
		夕	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（　　）
5日目	/	朝	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（　　）
		夕	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（　　）
6日目	/	朝	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（　　）
		夕	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（　　）
7日目	/	朝	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（　　）
		夕	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（　　）
8日目	/	朝	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（　　）
		夕	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（　　）
9日目	/	朝	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（　　）
		夕	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（　　）
10日目	/	朝	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（　　）
		夕	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（　　）
11日目	/	朝	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（　　）
		夕	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（　　）
12日目	/	朝	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（　　）
		夕	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（　　）
13日目	/	朝	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（　　）
		夕	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（　　）
14日目	/	朝	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（　　）
		夕	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（　　）