

健康記録票

薬学部 6年 学籍番号 _____

氏名: _____

●記録期間：秋季卒業式前日までの14日間

日	体温（測定時間）	倦怠感	のどの痛み	咳	味覚障害	同居家族 に同様症状	その他
1 8/25	℃（ : ）	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
2 8/26	℃（ : ）	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
3 8/27	℃（ : ）	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
4 8/28	℃（ : ）	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
5 8/29	℃（ : ）	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
6 8/30	℃（ : ）	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
7 8/31	℃（ : ）	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
8 9/1	℃（ : ）	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
9 9/2	℃（ : ）	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
10 9/3	℃（ : ）	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
11 9/4	℃（ : ）	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
12 9/5	℃（ : ）	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
13 9/6	℃（ : ）	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
14 9/7	℃（ : ）	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	

※この記録票は、秋季卒業式当日に受付へ必ず提出して下さい。
提出がない場合は、出席を見合わせていただきます。