コロナ対策健康管理シート（___月___日）

部署　　_____

名前　　_____

■体温測定結果を記入してください

体温　　_____℃

■症状がある場合チェックしてください

倦怠感がある	□
頭痛がある	□
咳がでる	□
吐き気	□
腹痛・下痢	□
味がしない	□
匂いがしない	□

■その他連絡事項