

令和３年度 教育実習生 健康観察記録表（教育実習２週間前から開始まで）

大学

氏名

月	日	曜	体温	かぜ症状の有無（該当するものに○）	その他（体調不良）	備考（同居者の体調不良等）
5	17	月	℃	無・有（頭痛・咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難）		
5	18	火	℃	無・有（頭痛・咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難）		
5	19	水	℃	無・有（頭痛・咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難）		
5	20	木	℃	無・有（頭痛・咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難）		
5	21	金	℃	無・有（頭痛・咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難）		
5	22	土	℃	無・有（頭痛・咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難）		
5	23	日	℃	無・有（頭痛・咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難）		
5	24	月	℃	無・有（頭痛・咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難）		
5	25	火	℃	無・有（頭痛・咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難）		
5	26	水	℃	無・有（頭痛・咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難）		
5	27	木	℃	無・有（頭痛・咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難）		
5	28	金	℃	無・有（頭痛・咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難）		
5	29	土	℃	無・有（頭痛・咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難）		
5	30	日	℃	無・有（頭痛・咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難）		

※５月２１日（金）に実施する教育実習オリエンテーションで途中経過を確認させていただきます。

※５月３１日（月）の教育実習初日に回収させていただきます。