北海道大学　健康チェックシート（新型コロナウイルス感染症対策）

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿　所属＿＿＿＿＿＿＿＿　学生番号＿＿＿＿＿＿＿＿

〇毎朝，体温を記載し，症状の有無をチェックしてください。

令和２年　（　　）月

日付	朝の体温 ℃	症状 なし	症状あり							
			咳	息苦しさ	鼻水	咽頭痛	倦怠感	下痢	頭痛	その他
記入例	37.2		✓				✓			
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										