

年度 教育実習期間中の健康管理表

※年度は西暦で記入してください

川崎市立橘高等学校

実習生名

	日にち	曜日	体温	健康状態	悪い場合は、症状を 記入
1日目	/		. °C	良・悪	
2日目	/		. °C	良・悪	
3日目	/		. °C	良・悪	
4日目	/		. °C	良・悪	
5日目	/		. °C	良・悪	
6日目	/		. °C	良・悪	
7日目	/		. °C	良・悪	
8日目	/		. °C	良・悪	
9日目	/		. °C	良・悪	
10日目	/		. °C	良・悪	
11日目	/		. °C	良・悪	
12日目	/		. °C	良・悪	
13日目	/		. °C	良・悪	
14日目	/		. °C	良・悪	
15日目	/		. °C	良・悪	
16日目	/		. °C	良・悪	
17日目	/		. °C	良・悪	
18日目	/		. °C	良・悪	
19日目	/		. °C	良・悪	
20日目	/		. °C	良・悪	
21日目	/		. °C	良・悪	

●毎朝の検温と健康観察をお願いします

体調がすぐれない時は、すぐに報告してください

●適宜、手洗いうがい等をお願いします

●感染症の疑いがある場合には、マスクを着用するようご理解ご協力をお願いします

この用紙は実習最終日の事後指導の際に提出して下さい