

【様式 17】

記入日：

当日の体調を記入し、受付に渡してください。

◆体調について／氏名					
・発熱はありますか	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
・息苦しさがありますか	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
・味や匂いを感じられない状態ですか	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
・咳やたんがありますか	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
・全身倦怠感がありますか	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
・嘔吐や吐き気がありますか	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
・下痢が続いていますか	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ