健康確認表（見学者・実習生用）

氏名：

ご本人の体温・健康状態について、見学・実習前の7日間記載し、当日ご持参下さい。

持参忘れや記入が不十分な場合は、見学・実習をお断りすることがあります。

以下の項目で症状がある場合は〇を、無い場合は×を記入してください。

	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	前日	見学日 実習日
	/	/	/	/	/	/	/	/
体温								
咳、咽頭痛等の　風邪症状								
臭覚、味覚異常								
その他の症状								