■検温表

氏名	
府県	
緊急連絡先	

・毎日必ず検温し、風邪様症状がないか確認をしてください。

・風邪様症状、呼吸器症状、37.5℃以上の発熱などの症状がみられる場合は、参加を控えてください。

・参加当日、受付で提出してください

JTA全国プロジェクト

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
日　程	記入例	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）
体温（朝）	37．8 ℃	．　℃	．　℃	．　℃	．　℃	．　℃	．　℃	．　℃	．　℃	．　℃	．　℃	．　℃	．　℃	．　℃	．　℃
発　熱	○														
倦怠感	○														
咳	○														
咽頭痛	○														
鼻水 鼻づまり	×														
呼吸困難感	×														
その他の症状 （何かあれば記入）	食欲不振														