

図書室 体調チェックシート

入室日	入室時間	氏 名		住 所		電話番号 ※普段連絡が取りやすい番号	
令和 年 月 日	:						
健康状態	体温	咳	のどの痛み	倦怠感	味覚 嗅覚異常	家族の 体調異常	マスク着用 <input checked="" type="checkbox"/>
	°C	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	<input type="checkbox"/>

※新型コロナウイルス感染、もしくは疑われる方が発覚した場合は、必要に応じ保健所等の公的機関に提供され得ることをご理解ください

図書室 体調チェックシート

入室日	入室時間	氏 名		住 所		電話番号 ※普段連絡が取りやすい番号	
令和 年 月 日	:						
健康状態	体温	咳	のどの痛み	倦怠感	味覚 嗅覚異常	家族の 体調異常	マスク着用 <input checked="" type="checkbox"/>
	°C	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	<input type="checkbox"/>

※新型コロナウイルス感染、もしくは疑われる方が発覚した場合は、必要に応じ保健所等の公的機関に提供され得ることをご理解ください

図書室 体調チェックシート

入室日	入室時間	氏 名		住 所		電話番号 ※普段連絡が取りやすい番号	
令和 年 月 日	:						
健康状態	体温	咳	のどの痛み	倦怠感	味覚 嗅覚異常	家族の 体調異常	マスク着用 <input checked="" type="checkbox"/>
	°C	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	<input type="checkbox"/>

※新型コロナウイルス感染、もしくは疑われる方が発覚した場合は、必要に応じ保健所等の公的機関に提供され得ることをご理解ください

図書室 体調チェックシート

入室日	入室時間	氏 名		住 所		電話番号 ※普段連絡が取りやすい番号	
令和 年 月 日	:						
健康状態	体温	咳	のどの痛み	倦怠感	味覚 嗅覚異常	家族の 体調異常	マスク着用 <input checked="" type="checkbox"/>
	°C	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	<input type="checkbox"/>

※新型コロナウイルス感染、もしくは疑われる方が発覚した場合は、必要に応じ保健所等の公的機関に提供され得ることをご理解ください