

尾道市立大学 健康記録票

受講者番号		氏名			連絡先	住所	電話番号				
日付	(例) 4/1(木)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
体温	36.9 °C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
呼吸器症状	咳	<input checked="" type="radio"/> 無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	呼吸困難	<input checked="" type="radio"/> 無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻汁・鼻閉	<input checked="" type="radio"/> 無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	咽頭痛	<input checked="" type="radio"/> 無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他	倦怠感	<input checked="" type="radio"/> 無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭痛	<input checked="" type="radio"/> 無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	下痢・腹痛	<input checked="" type="radio"/> 無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他										

※講習当日にE棟1階事務局で受付の際に提出してください。