氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

| 月　日 | 体　温 | 以下の症状がある場合に当てはまる症状に〇をしてください。 |
|---|---|---|
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔気、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |
| / | | 咳、息苦しさ、かぜ症状、のどの痛み、味・臭いがしない、嘔吐、嘔吐、下痢 |