【ツールドいわき2022】個人記録用
体調確認チェックシート

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※体温を記入し、該当する症状がある場合は、〇をつけてください。

日付	曜日	体温	咳	息切れ	咽頭痛	鼻水	頭痛	下痢	嘔吐	その他症状
10月23日	日	℃								
10月24日	月	℃								
10月25日	火	℃								
10月26日	水	℃								
10月27日	木	℃								
10月28日	金	℃								
10月29日	土	℃								
10月30日	日	℃								
10月31日	月	℃								
11月1日	火	℃								
11月2日	水	℃								
11月3日	木	℃								
11月4日	金	℃								
11月5日	土	℃								
11月6日	日	℃								