

自己健康觀察票

学籍/職員番号() 所属() 年組番() 氏名()

※ 高熱・息苦しさ(呼吸困難)・強いだるさ(倦怠感)等の強い症状のいずれかがある場合、発熱や咳など比較的軽い風邪の症状が続く場合(症状が4日以上続く場合)は、「帰国者・接触者相談センター」もしくはかかりつけ医にご相談ください。 →

