

社会福祉法人宰府福祉会 健康観察記録および行動記録表（見学・インターンシップ希望者用）

お名前

令和3年度

2週間前の週	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
風邪の症状 (喉の痛み、咳、鼻水、 倦怠感、息苦しさ、 嘔吐、下痢など)	無・有						
内容 (有の方のみ記載を お願いします。)							

行動履歴 感染の可能性のある行動の有無 (満員電車乗車、旅行(日帰り含 む)、飲み会・食事会、カラオ ケ、イベント参加など)	無・有						
内容 (有の方のみ記載を お願いします。)							

1週間前の週	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
風邪の症状 (喉の痛み、咳、鼻水、 倦怠感、息苦しさ、 嘔吐、下痢など)	無・有						
内容 (有の方のみ記載を お願いします。)							

行動履歴 感染の可能性のある行動の有無 (満員電車乗車、旅行(日帰り含 む)、飲み会・食事会、カラオ ケ、イベント参加など)	無・有						
内容 (有の方のみ記載を お願いします。)							

ご協力ありがとうございます。