

体調チェック・連絡先確認表

区分	ご氏名	所属	緊急連絡先（電話）
座長・演者			

本日の体温	℃			
体調について	呼吸困難	あり	なし	特記事項
	倦怠感	あり	なし	
	味覚・嗅覚障害	あり	なし	
	咳・咽頭痛	あり	なし	
	その他の不調	あり	なし	

過去2週間の体調・行動歴で気になるところ	あり	なし	
----------------------	----	----	--

※ この確認表は学術大会終了2週間後に責任をもって廃棄いたします。

第29回 愛知県理学療法学術大会