# 検　温　表

年　　月　　日

No.

⚠入退出時に忘れずお書きください。

| 氏名 | 体温 | 入室時間 | 退出時間 | 希望連絡方法<br>※ある場合は記入 |
|---|---|---|---|---|
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |
| | | : | : | |