

	時間	体温	行動履歴	備考 (同行者・会った人、その他)	マスク有無
6/1 (月) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
6/2 (火) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
6/3 (水) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
6/4 (木) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
6/5 (金) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
6/6 (土) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
6/7 (日) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		

その他

	時間	体温	行動履歴	備考 (同行者・会った人、その他)	マスク有無
6/8 (月) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
6/9 (火) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
6/10 (水) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
6/11 (木) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
6/12 (金) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
6/13 (土) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
6/14 (日) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		

その他

	時間	体温	行動履歴	備考 (同行者・会った人、その他)	マスク有無
6/15 (月) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
6/16 (火) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
6/17 (水) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
6/18 (木) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
6/19 (金) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
6/20 (土) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
6/21 (日) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		

その他

	時間	体温	行動履歴	備考 (同行者・会った人、その他)	マスク有無
6/22 (月) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
6/23 (火) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
6/24 (水) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
6/25 (木) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
6/26 (金) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
6/27 (土) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
6/28 (日) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		

その他

	時間	体温	行動履歴	備考 (同行者・会った人、その他)	マスク有無
6/29 (月) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
6/30 (火) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
7/1 (水) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
7/2 (木) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
7/3 (金) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
7/4 (土) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		
7/5 (日) 咳 有・無 のどの痛み 有・無 倦怠感 有・無 味覚・嗅覚の異常 有・無 その他			<input type="checkbox"/> 基本行動パターン		

その他