

	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

	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
7/6 (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		
7/7 (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		
7/8 (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		
7/9 (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		
7/10 (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		
7/11 (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		
7/12 (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
7/13 (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		
7/14 (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		
7/15 (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		
7/16 (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		
7/17 (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		
7/18 (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		
7/19 (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
7/20 (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		
7/21 (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		
7/22 (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		
7/23 (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		
7/24 (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		
7/25 (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		
7/26 (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
7/27 (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		
7/28 (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		
7/29 (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		
7/30 (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		
7/31 (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		
8/1 (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		
8/2 (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
8/3 (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		
8/4 (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		
8/5 (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		
8/6 (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		
8/7 (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		
8/8 (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		
8/9 (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
8/10 (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		
8/11 (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		
8/12 (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		
8/13 (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		
8/14 (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		
8/15 (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		
8/16 (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
8/17 (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		
8/18 (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		
8/19 (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		
8/20 (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		
8/21 (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		
8/22 (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		
8/23 (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
8/24 (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		
8/25 (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		
8/26 (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		
8/27 (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		
8/28 (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		
8/29 (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		
8/30 (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
8/31 (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		
9/1 (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		
9/2 (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		
9/3 (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		
9/4 (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		
9/5 (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		
9/6 (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