

直前チェックシート

(この書類は当日に提出して下さい 終了時に破棄します)

参加者氏名

参加事業名

1.直前の様子を書いて下さい。

	2日前	昨日	今日
就寝時刻			
起床時刻			
便通			
発熱など			
どのように過ごしたか			

2.投薬はありますか (ある・ない・その他)

以下に詳しく

3.健康上やその他の注意点、ご要望など