行動記録票

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

曜日	日	月	火	水	木	金	土	例
日付								4/13
時刻								①8:00-11:00 ②14:00-15:00
場所								①△△病院 ②A知人宅
行動歴 接触歴								①内科受診 ②回覧板
接触者 の氏名								①B医師 ②Aさん
接触者 の連絡先								①00-0000 ②00-0000
外出時マスク着用	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	(有)・無
備考								

行動記録票

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

曜日	日	月	火	水	木	金	土	例
日付								4/13
時刻								①8:00-11:00 ②14:00-15:00
場所								①△△病院 ②A知人宅
行動歴 接触歴								①内科受診 ②回覧板
接触者 の氏名								①B医師 ②Aさん
接触者 の連絡先								①00-0000 ②00-0000
外出時マスク着用	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	(有)・無
備考								