[様式５]

健康記録報告書(実習期間中)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　家畜診療センター所長

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　 名 |  |

※実習開始日から記入願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 期 日 | 風邪や感染症の症状、その他の異常症状体温（風邪や感染症の症状の疑いがある場合のみ。） |
| 実習開始日 | / |  |
| ２日目 | / |  |
| ３日目 | / |  |
| ４日目 | / |  |
| ５日目 | / |  |
| 日目 | / |  |
| 日目 | / |  |

※実習生報告後、当該家畜診療センター所長が整備願います。