受験者体調確認票

令和2年10月18日

本日の体調をご記入ください。

受験番号（　　）

氏　　名（　　）

1	本日の体温は何度ですか	（　　℃）← 試験当日、非接触型体温計にて検温します。
	平熱は何度くらいですか	（　　℃）
2	新型コロナウイルス感染症陽性者との接触がありましたか。	いいえ　・　はい（いつ頃　　）
3	発熱、咳、風邪などの症状がありますか	いいえ　・　はい（　　）
4	治療中の病気がありますか	いいえ　・　はい（　　）
5	そのほか健康状態で気になることがありますか（頭痛、吐き気、下痢、味覚障害、嗅覚障害、強いだるさなど）	いいえ　・　はい（　　）

※試験当日に受付に提出してください。