

# 受験者体調確認票

令和3年10月17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	(      °C) ← 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	(      °C)
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。