

# 体調確認シート

令和2年9月2日

受験番号		氏名	
------	--	----	--

体温(試験当日の朝に測定)	度
---------------	---

※37.5 度以上の熱がある場合は、受験を取り止めてください。

風邪症状	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (咳, くしゃみ, 鼻水, 咽頭痛, 頭痛, 腹痛など)	
息苦しさ	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> その他( )
強いだるさ	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> その他( )
味覚・嗅覚の異常	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> その他( )
その他			

※「有」のチェックがある場合は、受付に必ず申し出てください。