

健康チェックシート

職種		受験番号		氏名	
----	--	------	--	----	--

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、試験当日の来場前までに健康状態をチェックし、下記事項を記入の上、受付時に提出してください。

◆試験当日の体温は何度でしたか。自宅等で測定した体温を記入してください。

(小数点第1位まで) _____ . _____ 度

◆現在、体調不良（咳・のどの痛み・倦怠感・吐き気・嘔吐・鼻水・鼻閉・関節痛・下痢・味覚嗅覚の異常）がありますか。

はい ・ いいえ

◆現在、新型コロナウイルス感染症に感染していますか。

※療養期間が終了している場合は、「いいえ」に○をしてください。

はい ・ いいえ

◆現在、新型コロナウイルス感染症の疑いがあるとしてPCR検査・抗原検査を実施予定又は検査中ですか。

※検査の結果が陰性の場合は、「いいえ」に○をしてください。

はい ・ いいえ

◆現在、保健所から濃厚接触者として指定されていますか。

はい ・ いいえ

※ 発熱または上記「はい」に該当がある場合、受験は控えてください。