

## 新型コロナウイルス感染症予防対策のための健康チェック

受験するにあたり、新型コロナウイルス感染症予防対策として健康チェックをお願いします。  
試験当日、下記の該当欄にお答えいただき、受付へ提出してください。

令和 年 月 日

受験番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

- 1、今朝の体温は何度ですか。 ( ) °C
- 2、倦怠感・咳などの呼吸症状がある。 はい ・ いいえ
- 3、味覚異常症状、嗅覚異常症状がある。 はい ・ いいえ
- 4、過去2週間の期間に発熱や体調不良があった。 はい ・ いいえ