

この用紙は事前に印刷し、太枠内を記入した上で試験当日入館の際に提出してください。

体調チェックシート

○試験当日の体温

体温： _____ °C

○確認事項

1. 新型コロナウイルス感染症やインフルエンザなど、学校保健安全法施行規則で出席停止が定められている感染症に罹患していません。
2. 新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者等ではありません。
3. 医師または保健所等から自宅待機や行動制限の指示を受けていません。
4. 発熱（37.5 度以上）・のどの痛み・せき・鼻汁過多・倦怠感など、風邪の症状はありません。
5. 味覚・嗅覚に異常はありません。

上記事項をすべて満たすことを確認しました。

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※受験する試験の当日の日付を記入してください。

受験番号 _____

氏 名 _____

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、国または保健所等から
情報提供の求めがあった場合は記入いただいた情報を提供することがあります。