

試験前 2 週間の体調と行動の確認表

氏名 _____

	確認項目	有り	無し
1	発熱 (37.5°C以上)	有り	無し
2	倦怠感	有り	無し
3	食欲不振	有り	無し
4	呼吸困難感	有り	無し
5	咳嗽	有り	無し
6	くしゃみ	有り	無し
7	鼻汁	有り	無し
8	関節痛・筋肉痛	有り	無し
9	消化器症状(腹痛・下痢等)	有り	無し
10	嗅覚・味覚異常	有り	無し
※1～10の項目で有りに該当する方は具体的に書いてください。			
11	カラオケ、接待を伴う飲食店等密な状況に関するものの利用 (試験日の2週間前から)	有り	無し
※有りの方は具体的に書いてください。			
12	県外者との接触や、県外への移動 (試験日の2週間前から)	有り	無し
※有りの方は具体的に書いてください。			

※ 試験前2週間以内に発熱等の症状があった場合は、ご連絡ください。