

(別紙)

体温・体調記録表

第1次試験当日に提出してください。

受験番号	—	氏名	
------	---	----	--

- ・この記録表は、試験会場における新型コロナウイルス感染防止対策のため、受験者の健康状態を確認するものです。
- ・記録期間は7月3日から7月17日（第1次試験日）までの15日間です。第1次試験当日朝までの体温・体調を記入し、受付時に提出してください。
- ・記入に当たっては、下記の記入要領（※）に従ってください。

1. 体 温（毎朝）				7/3 （日）	7/4 （月）	7/5 （火）	7/6 （水）	7/7 （木）	7/8 （金）	7/9 （土）	7/10 （日）	7/11 （月）	7/12 （火）	7/13 （水）	7/14 （木）	7/15 （金）	7/16 （土）	7/17 （日）	
				℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
2. 体 調	(1) 受験者 本 人	① 咳（せき）	有																
			無																
		② くしゃみ・ 鼻水	有																
			無																
		③ のどの痛み	有																
			無																
		④ 呼吸困難・ 呼吸苦	有																
			無																
		⑤ 味覚・嗅覚 の異常	有																
			無																
		⑥ 関節・筋肉 痛、倦怠感	有																
			無																
		⑦ 腹痛・下痢	有																
			無																
	⑧ 嘔 吐	有																	
		無																	
(2) 同居者	上記①～⑧のい ずれかに該当	有																	
		無																	
3. 申告事項																			

（※）記入要領

1. 体 温 …毎朝の体温を検温し、記入してください。
2. 体 調 (1) 受験者本人…受験者本人に関し、症状①～⑧それぞれについて、該当する場合は「有」の欄に、該当しなければ「無」の欄にチェック（✔）してください。
(2) 同 居 者…家族などの同居者に関し、症状①～⑧のうち、ひとつでも該当するものがあれば「有」の欄に、なければ「無」の欄にチェック（✔）してください。
3. 申告事項 …表中にひとつでも「有」がある場合は、具体的な症状やその後の処置・経過等について、できるだけ詳細に記入してください。