

健康チェック表

氏名 ()

★体温測定と体調不良の有無をチェックしてください。記入例：有(+)、軽度(±)、無(-)

日付	時間	体温	咳	痰	倦怠感	その他症状
1/1	午前 (7 : 00)	36.9	-	-	±	
	午後 (2 : 00)	37.5	±	+	±	咽頭痛出現
	午前 (:)					
	午後 (:)					
	午前 (:)					
	午後 (:)					
	午前 (:)					
	午後 (:)					
	午前 (:)					
	午後 (:)					
	午前 (:)					
	午後 (:)					
	午前 (:)					
	午後 (:)					
	午前 (:)					
	午後 (:)					
	午前 (:)					
	午後 (:)					
	午前 (:)					
	午後 (:)					
	午前 (:)					
	午後 (:)					
	午前 (:)					
	午後 (:)					
	午前 (:)					
	午後 (:)					

試験日14日前より試験当日の午前までの体温測定と体調不良チェックを行ってください。

試験当日、記載した「健康チェック表」をご持参下さい。