

健康管理チェックシート

受験番号	氏名

◎試験日当日に、このチェックシートを受付へ提出してください。

日付	体温	症状 (※あてはまるものに○をつけてください。)
11月22日(日)	. °C	無し・せき・鼻水・のどの痛み 体のだるさ・味覚異常・嗅覚異常
11月23日(月)	. °C	無し・せき・鼻水・のどの痛み 体のだるさ・味覚異常・嗅覚異常
11月24日(火)	. °C	無し・せき・鼻水・のどの痛み 体のだるさ・味覚異常・嗅覚異常
11月25日(水)	. °C	無し・せき・鼻水・のどの痛み 体のだるさ・味覚異常・嗅覚異常
11月26日(木)	. °C	無し・せき・鼻水・のどの痛み 体のだるさ・味覚異常・嗅覚異常
11月27日(金)	. °C	無し・せき・鼻水・のどの痛み 体のだるさ・味覚異常・嗅覚異常
11月28日(土)	. °C	無し・せき・鼻水・のどの痛み 体のだるさ・味覚異常・嗅覚異常
11月29日(日)	. °C	無し・せき・鼻水・のどの痛み 体のだるさ・味覚異常・嗅覚異常
11月30日(月)	. °C	無し・せき・鼻水・のどの痛み 体のだるさ・味覚異常・嗅覚異常
12月1日(火)	. °C	無し・せき・鼻水・のどの痛み 体のだるさ・味覚異常・嗅覚異常
12月2日(水)	. °C	無し・せき・鼻水・のどの痛み 体のだるさ・味覚異常・嗅覚異常
12月3日(木)	. °C	無し・せき・鼻水・のどの痛み 体のだるさ・味覚異常・嗅覚異常
12月4日(金)	. °C	無し・せき・鼻水・のどの痛み 体のだるさ・味覚異常・嗅覚異常
12月5日(土)	. °C	無し・せき・鼻水・のどの痛み 体のだるさ・味覚異常・嗅覚異常

受付確認者	
-------	--