

令和 年 月 日

健康状態申告書

試験コード

受験番号

氏名

緊急連絡先

該当する方に○を記入してください。

1つでも「有」に該当する場合は、受験をお控えいただきますようお願いいたします。

本日の体調について、以下のとおり申告します。

平熱を超える発熱があるか。	有 ・ 無
試験当日の朝の体温	体温 °C
咳・のどの痛みなどの風邪の症状があるか。	有 ・ 無
強い倦怠感・息苦しさはないか。	有 ・ 無
あなた又は同居の家族等が、保健所等から「濃厚接触者」として健康観察や外出自粛を要請されているか。	有 ・ 無