

○ 健康観察記録

- ・ 毎朝、体温を測って記入してください。（特に試験当日は必ず体温を測ってください。）
- ・ 下記に該当する症状がある場合は○を、その他の症状がある場合はその内容を記入してください。
- ・ 地域で感染が拡大した場合は、試験日の2週間程度前から健康観察を行ってください。

	体 温	咳	喉の 痛み	味・臭いを 感じない	倦怠感	息苦 しさ	その他の症状
月 日 ( )	°C						
月 日 ( )	°C						
月 日 ( )	°C						
月 日 ( )	°C						
月 日 ( )	°C						
月 日 ( )	°C						
月 日 ( )	°C						
月 日 ( )	°C						
月 日 ( )	°C						
月 日 ( )	°C						
月 日 ( )	°C						
月 日 ( )	°C						
月 日 ( )	°C						
月 日 ( )	°C						