

# 健康確認シート

受験番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

以下の事項を確認し、該当する□にレを記入してください。

1  以下のいずれにも該当しない  以下のいずれかに該当する

- ・新型コロナウイルス感染症に罹患している。
- ・濃厚接触者等として待機を要請されている。
- ・息苦しさ（呼吸困難）、強いだるさ（倦怠感）、高熱等の症状がある。
- ・発熱や咳などの風邪症状が続いている。
- ・その他新型コロナウイルス感染症に罹患しているおそれがある。

2 当日の体温 \_\_\_\_\_ °C

この体温は平熱の範囲内である  この体温は平熱の範囲外である