

試験当日及び試験日前 2 週間におけるセルフチェックシート

当報告書は、試験当日に会場で回収いたします。所定欄に必要事項をご記入の上、ご持参いただくようお願いいたします。

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、ご理解、ご協力のほどよろしくお願いいたします。

*** なお、学科・実技試験の両方を受検される方、または実技のみ受検の方におかれましては、本資料を各自でコピーいただき、実技（面接）試験にも必ずご持参ください。**

氏名										
受検番号										

以下の項目について、「ある」または「ない」にチェック ☒ を入れてください。

1、試験当日の体温についてお答えください。

本日の体温

℃

37.5℃以上の発熱はありますか。

ある ない

☐ ☐

2、試験日前 2 週間から試験当日までの状況について、以下にお答えください。

平熱を超える発熱がありましたか。

ある ない

☐ ☐

咳・くしゃみ・のどの痛み等の風邪の症状がありましたか。

☐ ☐

だるさ（倦怠感）や息苦しさはありましたか。

☐ ☐

嗅覚や味覚の異常を感じることはありましたか。

☐ ☐

身体が重く感じる、また疲れやすいこと等はありましたか。

☐ ☐

新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はありましたか。

☐ ☐

同居のご家族や身近な知人で感染が疑われる方はいましたか。

☐ ☐

過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該国等の在住者との濃厚接触はありましたか。

☐ ☐

試験会場にご来所後、発熱、咳等の体調不良が見受けられる場合は、お声がけさせていただく場合がございます。あらかじめご了承ください。

以上