

受験番号()

受験生氏名()

<体調管理等確認表>

※当てはまるものがあれば「+」を記載する

月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
症状							
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
咳 / 咽頭痛							
息苦しさ							
倦怠感							
悪寒 / 関節痛							
頭痛							
味覚・臭覚異常							
腹痛 / 下痢							
嘔気 / 嘔吐							
その他							