

新型コロナウイルスに係る健康調査票

受験番号：

氏 名：

受験職種：

連絡先：

毎日、以下の表を用いて健康チェックを行ってください。

1. 発熱や咳など比較的軽い風邪症状が続いていたり、強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）があったりする場合
⇒かかりつけ医や帰国者・接触者相談センター（各保健所）へ相談し、受診してください。
 2. 上記の症状により試験を受けることが困難な場合
⇒必ず市立病院総務課職員係（099-230-7002）へご連絡ください。
- ・ 参考のため、この調査票は試験当日にご提出ください。（※義務ではありません）

■ 体温および体調の自己申告

下記の表に体温の記入と、各項目に該当する箇所についてあてはまるところに○をしてください（その他症状には症状をご記入ください）。

月日	体温	せき・鼻水	咽頭痛	その他症状 (味覚障害等)
6/7 (日)				
6/8 (月)				
6/9 (火)				
6/10 (水)				
6/11 (木)				
6/12 (金)				
6/13 (土)				
6/14 (日)				
6/15 (月)				
6/16 (火)				
6/17 (水)				
6/18 (木)				
6/19 (金)				
6/20 (土)				