

新型コロナウイルスに係る健康調査票

受験番号：

受験職種：

氏 名：

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
⇒かかりつけ医や受診・相談センターへ相談し、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)
11/16	月				
11/17	火				
11/18	水				
11/19	木				
11/20	金				
11/21	土				
11/22	日				
11/23	月				