

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（保健所）へ相談し、受診すること。
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（099-230-7000）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。**

■ 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）
6/30	木				
7/1	金				
7/2	土				
7/3	日				
7/4	月				
7/5	火				
7/6	水				
7/7	木				
7/8	金				
7/9	土				
7/10	日				
7/11	月				
7/12	火				
7/13	水				
7/14	木				
7/15	金				
7/16	土				
7/17	日				
7/18	月				
7/19	火				
7/20	水				
7/21	木				
7/22	金				
7/23	土				