

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（099-230-7000）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)
6/10	金				
6/11	土				
6/12	日				
6/13	月				
6/14	火				
6/15	水				
6/16	木				
6/17	金				
6/18	土				
6/19	日				
6/20	月				
6/21	火				
6/22	水				
6/23	木				
6/24	金				
6/25	土				