

検 温 表

この検温表は受検生の体調を把握し、試験場において新型コロナウイルス感染拡大を防止するために使用されます。受検生自身の安全を守るためにも、可能な限り正確に記入してください。

※この検温表は、試験当日に必ず提出してください

受検番号： _____

氏 名： _____

日 時		検温した 時間	体 温	症状がある場合○を付けてください				その他体調で気 になること
				咳	倦怠感	喉頭痛	味覚・臭覚 障害	
14日前	月 日	時 分	℃	有	有	有	有	
13日前	月 日	時 分	℃	有	有	有	有	
12日前	月 日	時 分	℃	有	有	有	有	
11日前	月 日	時 分	℃	有	有	有	有	
10日前	月 日	時 分	℃	有	有	有	有	
9日前	月 日	時 分	℃	有	有	有	有	
8日前	月 日	時 分	℃	有	有	有	有	
7日前	月 日	時 分	℃	有	有	有	有	
6日前	月 日	時 分	℃	有	有	有	有	
5日前	月 日	時 分	℃	有	有	有	有	
4日前	月 日	時 分	℃	有	有	有	有	
3日前	月 日	時 分	℃	有	有	有	有	
2日前	月 日	時 分	℃	有	有	有	有	
1日前	月 日	時 分	℃	有	有	有	有	
試験日	月 日	時 分	℃	有	有	有	有	