○　健康観察記録

・　毎朝，体温を測って記入してください。（特に試験当日は必ず体温を測ってください。）

・　下記に該当する症状がある場合は○を，その他の症状がある場合はその内容を記入してください。

・　地域で感染が拡大した場合は，試験日の 2 週間程度前から健康観察を行ってください。

	体 温	咳	喉の痛み	味・臭いを感じない	倦怠感	息苦しさ	その他の症状
月　日（ ）	℃						
月　日（ ）	℃						
月　日（ ）	℃						
月　日（ ）	℃						
月　日（ ）	℃						
月　日（ ）	℃						
月　日（ ）	℃						
月　日（ ）	℃						
月　日（ ）	℃						
月　日（ ）	℃						
月　日（ ）	℃						
月　日（ ）	℃						
月　日（ ）	℃						
月　日（ ）	℃						