○　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〇を，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。
・　試験会場での体調不良等の申出の際に確認する場合があるため，試験日に持参してください。

	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（ ）	℃						