

新型コロナウイルス感染防止に関する質問票

下記の質問項目に回答のうえ、試験当日に必ずお持ちください。

●試験当日の体温 （自宅で測り、事前に記入してください）	_____℃
---------------------------------	--------

以下の質問に「はい」が一つ以上ある場合は、受験を控えてください。

●新型コロナウイルスに罹患し、治癒していない	いいえ	はい
●発熱、咳、強い倦怠感、咽頭痛等の症状がある	いいえ	はい
●新型コロナウイルス感染者の「濃厚接触者」として、外出自粛をしている	いいえ	はい
●PCR検査中であり、受験日現在で結果が出ていない	いいえ	はい
●海外渡航歴などにより、自宅等での待機を要請されている	いいえ	はい

※ 欠席者向けの試験の再実施はありません

受験番号：_____

氏 名：_____