

※ 事前に印刷、記入のうえ、受付時に受験票と併せて提出してください。

新型コロナウイルス感染拡大防止に関する申告書			
以下の項目について、「はい」か「いいえ」にチェック(☑)を入れてください。			
No.1~3に該当する方は、事前に通知しているとおり、受験を控えていただきます。			
No.	項目	回答欄	
1	新型コロナウイルス感染症の感染が確認されていて 自宅療養中である	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
2	新型コロナウイルス感染症の感染が確認されている人の 「濃厚接触者」で外出の自粛を要請されている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
3	PCR検査中で、結果が出ていない	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
4	4日以内に37.5度以上の熱があった	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
5	強いだるさ(倦怠感)がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
6	息苦しさ(呼吸困難)、咳や痰、のどの痛みがある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
7	においや味を感じにくい	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
8	上記以外に、心配な症状がある (症状:)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
【特記事項】			

上記の回答は、事実と相違ありません。なお、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、保健所等に個人情報を提供することに同意します。

試験区分・受験番号 _____

現住所 _____

氏名 _____

【市記入欄】 当日の体温 _____ 度
 当日の対応 予定どおりの教室で受験
 別室で受験
 受験を控えてもらう