

水道（浄水・管路）施設管理技士（1級・2級）資格試験
健康チェック表

本試験を受験される方は、当日の体温並びに健康状態を下記に記入し、
会場での本人照合時に提出してください。

受験番号	
氏名	

本日の体温 [] 度 ※必ず記入

 各項目のいずれかに （チェック）を入れてください。

 ご自身の体調についてお答えください

	ある	ない
・ 平熱を超える発熱（37.5℃以上）がありますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ 咳、喉の痛みなどの風邪の症状	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ 倦怠感、息苦しさ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ 味覚、嗅覚の異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※ 本日の体温は、試験当時の朝、各自検温のうえ、必ずご記入ください。

 ご自身の状況について、以下に該当するかお答えください

	該当する	該当しない
・ 新型コロナウイルス感染症感染者との濃厚接触者である場合	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ 海外からの帰国者・入国者のうち、日本国政府の定める入国後の待機期間を過ぎていない場合	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>