

## 第 36 回超音波検査士認定試験受験日までの体調チェックシート

感染対策のため、ご理解とご協力をお願いいたします。本チェックシートを記載の上、試験当日ご持参ください。当日試験開始前に回収します。ワクチン接種の有無は任意記載です。

受験番号：

ご氏名：

月	日	朝の 体温	症 状								備考 その他 症状など	
			強いだるさ	息苦しさ	頭痛	せき	嗅覚障害	味覚障害	のど痛み	くしゃみ・ 鼻水		
例	●日	36.8℃	○		○	○			○	○		だるさがひどい
11月	21日											
	22日											
	23日											
	24日											
	25日											
	26日											
	27日											
	28日											

ワクチン接種状況：未接種・1回目済・2回目済・無回答

**【お願い】** 下記の該当する項目にチェックをつけてください。全てにチェックできない場合、他の受験者への感染の恐れがあるため、当日受験をお控えください。

- 新型コロナウイルス感染症に罹患していない。又は、新型コロナウイルス感染症に罹患し、治癒済みである。
- 新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者（疑いも含む）として、職場や保健所等の指示により試験日時時点で自宅待機となっていない。
- 試験日 3 日前(11 月 25 日(木))から試験当日までに新型コロナウイルス感染症を疑う症状(37.5℃以上の発熱、呼吸器症状、強いだるさ、味覚・嗅覚障害など)がない。
- その他、健康状態に問題がない。