

検 温 表

【学校推薦型選抜（指定校制・公募制）及び社会人選抜】

この検温表は、受験生の体調を把握し、試験場において新型コロナウイルス感染拡大を防止するために使用されます。受験生自身の安全を守るためにも可能な限り正確に記入してください。

※この検温表は、試験当日に持参し必ず提出してください。

受験番号： _____ 氏名： _____

月日		検温した時間	体温	症状の有無（該当に○）				その他体調で 気になること
				咳	倦怠感	咽頭痛	味覚・嗅覚 障害	
7日前	10月8日	午前・午後 時 分	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	
6日前	10月9日	午前・午後 時 分	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	
5日前	10月10日	午前・午後 時 分	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	
4日前	10月11日	午前・午後 時 分	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	
3日前	10月12日	午前・午後 時 分	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	
2日前	10月13日	午前・午後 時 分	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	
1日前	10月14日	午前・午後 時 分	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	
試験 当日	10月15日	午前・午後 時 分	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	