

【記入例】

※必要事項は全て記入してご持参ください。

着付け技能検定 受検者

体 調 確 認 書

- ◆ 体調確認書は試験当日、受付で回収いたします。
- ◆ 37.5度以上の発熱等の症状がみられた場合は、試験会場への入場を控えていただくようお願いします。
- ◆ 試験会場にて発熱、咳等の体調不良が見受けられる場合は、お声がけさせていただく場合があります。

【1】 当てはまる項目にをしてください。

受検者 モデル

モデルとして受検する場合はこちらに☑をして、氏名欄にはモデルの氏名、受検番号記入欄には受検者の氏名を記入してください。

フリガナ	ギノウ ハナコ
氏名	技能 花子
連絡先	090-〇〇〇〇-△△△△
受検番号	101-1B0001

試験日	試験日当日の体温
10月4日	36.5 °C

※ 実技試験でモデルとして受検する場合は、
受検番号記入欄に受検者の氏名を記入して下さい。

【2】 試験日前2週間から試験当日までの体調や状況について、以下の質問にお答えください

- | | 有 | 無 |
|---|--------------------------|-------------------------------------|
| ■ 37.5度以上の発熱がありましたか。 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ■ 咳やのどの痛みなどの風邪の症状はありましたか？ | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ■ だるさ（倦怠感）や息苦しさはありましたか。 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ■ 嗅覚や味覚の異常を感じることはありましたか。 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ■ 身体が重く感じる、また疲れやすいなどはありましたか。 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ■ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はありましたか。 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ■ 同居家族や身近な知人で感染が疑われる方はいましたか。 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ■ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該国等の在住者との濃厚接触はありましたか。 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |