健康記録表　　＊１日２回（朝・夕）体温を測定してください。なお，試験当日に体調不良を申し出られた場合などに確認することがありますので，記入例を参考に，試験当日までの症状の有無を記録するようにしてください。また，表の右上に平常時の体温（平熱）を記載してください。

受験番号：＿＿＿＿＿＿＿＿　　氏　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　平　熱：

	日　　数	記入例	1	2	3	4	5	6	7	試験当日
	日　　付	2/XX（土）	/　　（　）	/　　（　）	/　　（　）	/　　（　）	/　　（　）	/　　（　）	/　　（　）	/　　（　）
	メ　モ（学校の欠席，医療機関の受診など）	学校欠席，発熱があったため医療機関受診（PCR 検査実施の結果陰性）								
朝（症状があれば○してください）	体温	37.6℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	咳	○								
	息切れ									
	痰									
	喉の痛み									
	鼻水・鼻づまり									
	関節筋肉痛									
	頭痛									
	下痢・嘔吐									
	全身倦怠感	○								
	その他	味やにおいがしない								
夕（症状があれば○してください）	体温	37.4℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	咳	○								
	息切れ									
	痰									
	喉の痛み	○								
	鼻水・鼻づまり									
	関節筋肉痛									
	頭痛									
	下痢・嘔吐									
	全身倦怠感	○								
	その他	味やにおいがしない								