

令和2年度大分県登録販売者試験 体調確認票

- ・この体調確認票は試験当日の朝、ご自宅で記入し、試験室入口でスタッフに必ず提出してください。
- ・試験当日、体調確認票に一項目でも「あり」に該当する方は、受験(試験会場への来場)できません。
- ・試験会場で検温を行うことがあります。会場に来られた場合でも、同事項に該当すると認められた場合には、受験をお断りします。なお、追加試験の実施、受験手数料の返還は行いませんのでご了承ください。

試験当日の 体温	°C
-------------	----

↓試験当日、「はい」か「いいえ」のいずれか該当する方を選択(☑)してください。

項目	確認内容	回答欄
1	発熱、咳、咽頭痛等の症状がある。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
2	過去2週間以内に感染が引き続き拡大している国や地域への訪問歴がある、また、そのような者との濃厚接触がある。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
3	過去2週間以内に新型コロナウイルス感染症陽性と診断された者との濃厚接触がある。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
4	過去2週間以内に同居している者に感染が疑われた。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
5	過去2週間以内に発熱や感冒症状で受診や服薬等をした。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

1～5に、1つでも「はい」がある場合には、試験会場へ来場しないでください。

受験番号	
受験者氏名	