

令和2年10月11日 令和2年度島根県介護支援専門員実務研修受講試験
※新型コロナウイルス感染症等の予防対策のため健康チェックにご協力ください

受付にご提出ください

健康チェック票

1 基本情報

受験番号	
氏名	

2 健康チェック

10月11日（朝食前）の体温	℃	
症状の有無	鼻汁・鼻閉	無 ・ 有
	咽頭痛	無 ・ 有
	咳	無 ・ 有
	息苦しさ	無 ・ 有
	全身倦怠感	無 ・ 有
	味覚障がい・嗅覚障がい	無 ・ 有

本票は、新型コロナウイルス感染症の疑いが生じた場合に、保健所等への情報提供や、濃厚接触者と疑われる場合の連絡に使用することとし、これらの目的以外には利用しません。