

令和3年度鳥取県公立学校教員採用候補者選考試験  
問 診 票

記載日：令和 2 年 月 日

試験区分	教科（科目等）	受験番号	氏名

以下の症状について、「あり」または「なし」に○印をつけてください。また、1. ①にはあなたの試験当日の朝の体温を記入してください。

1. 本日

①	発熱（37.5℃以上） ※試験当日朝の体温（           ℃）	あり	なし
②	臭いや味がわかりにくい	あり	なし
③	息苦しさ、強いだるさ、高熱等の強い症状	あり	なし
④	比較的軽い風邪の症状（のどの痛み、鼻水、せきなど）が続く	あり	なし

2. 2週間以内に

⑤	新型コロナウイルス感染者又は濃厚接触者の方と一緒にいたことがありますか？	あり	なし
⑥	①～④の症状があったことがありますか？	あり	なし
⑦	海外に行きましたか？	あり	なし

※上記の症状や経験により PCR 検査を受けられた方は、受付で結果をお伝えください。

鳥取県教育委員会記入欄（受験者は記入しないでください）