

問診票

試験職種（ ） 受験番号（ ） 氏名（ ）

受験申込日から試験日までの海外渡航歴はありますか。（ 有 ・ 無 ）

受験申込日から試験日までに感染リスクの高い地域へ行きましたか。

（ 行った ・ 行っていない ・ 当該地域に居住している ）

※ 感染リスクの高い地域へ行ったことがある方は以下の項目をご記入ください。

行き先：都道府県名（ ）

日付： 月 日 ※何度か行っている場合は、最も直近の日付を記入してください。

受験申込日から試験日までに感染リスクの高い地域から来た人と接触がありましたか。

（ 接触あり ・ 接触なし ）

※ 接触があった方は以下の項目をご記入ください。

どこから来た人と接触があったか：都道府県名（ ）

日付： 月 日 ※何度か接触があった場合は、最も直近の日付を記入してください。

ご自身又は同居の方が新型コロナウイルスの濃厚接触者に該当しますか。

（ 該当する ・ 該当しない ）

裏面へつづく

問診票（記入例）

試験職種（ 臨床検査技師 ） 受験番号（ 1 2 3 4 ） 氏名（ 福島 太郎 ）

受験申込日から試験日までの海外渡航歴はありますか。（ 有 ・ 無 ）

受験申込日から試験日までに感染リスクの高い地域へ行きましたか。

（ 行った ・ 行っていない ・ 当該地域に居住している ）

※ 感染リスクの高い地域へ行ったことがある方は以下の項目をご記入ください。

行き先：都道府県名（ 東京都 ）

日付：△月△日 ※何度か行っている場合は、最も直近の日付を記入してください。

受験申込日から試験日までに感染リスクの高い地域から来た人と接触がありましたか。

（ 接触あり ・ 接触なし ）

※ 接触があった方は以下の項目をご記入ください。

どこから来た人と接触があったか：都道府県名（ 大阪府 ）

日付：□月□日 ※何度か接触があった場合は、最も直近の日付を記入してください。

ご自身又は同居の方が新型コロナウイルスの濃厚接触者に該当しますか。

（ 該当する ・ 該当しない ）

裏面へつづく

