

令和5年度採用茨城県公立学校実習助手選考試験
問診票

受験校種等 ※丸を付けてください。	高等学校 / 特別支援学校
	農業系 / 工業系 / 水産系
受験番号	
氏名	

今朝の体温 ℃

本日、以下の症状がありますか？
(該当する症状に○をつけてください。)

息苦しさ 強いだるさ 味を感じない
臭いを感じない 咳 喉の痛み

該当なし

○ 9月11日(日)に回収しますので、当日ご持参
ください。