

嗅覚検査個人票

受付番号	検査日	年 月 日	氏名		男 ・ 女
	検査 機関	(番号)	生年 月日	年 月 日 (満 才)	

第一回テスト

基準 臭	付臭番号	回答	判定
A. β -フェニルエチルアルコール	1 2 3 4 5		合・再
B. メチルシクロペンテノン	1 2 3 4 5		合・再
C. イソ吉草酸	1 2 3 4 5		合・再
D. γ -ウンデカラクトン	1 2 3 4 5		合・再
E. スカトール	1 2 3 4 5		合・再

最終判定

[合格 ・ 不合格]

合格・不合格証番号

[]

再検査

	1 2 3 4 5		合・不
	1 2 3 4 5		合・不

判定者

臭気判定士

嗅覚検査個人票

受付番号	検査日	年 月 日	氏名		男 ・ 女
	検査 機関	(番号)	生年 月日	年 月 日 (満 才)	

第一回テスト

基準 臭	付臭番号	回答	判定
A. β -フェニルエチルアルコール	1 2 3 4 5		合・再
B. メチルシクロペンテノン	1 2 3 4 5		合・再
C. イソ吉草酸	1 2 3 4 5		合・再
D. γ -ウンデカラクトン	1 2 3 4 5		合・再
E. スカトール	1 2 3 4 5		合・再

最終判定

[合格 ・ 不合格]

合格・不合格証番号

[]

再検査

	1 2 3 4 5		合・不
	1 2 3 4 5		合・不

判定者

臭気判定士