

新型コロナウイルス感染症対策にご協力をお願いします。
「健康状態申告書」を記入の上、第2次試験受付時に提出してください。

(別紙様式)

| 健康状態申告書 | | | | | | | |
|--|---------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1 氏名 | | | | | | | |
| 2 試験区分 | | 3 受験番号 | | | | | |
| 4 電話番号 (確実に連絡がとれる 電話番号) | | | | | | | |
| 5 試験当日まで の体温 | 当日 ℃ | 前日 ℃ | 2日前 ℃ | 3日前 ℃ | 4日前 ℃ | 5日前 ℃ | 6日前 ℃ |
| 6 健康状態チェック (該当する項目の□に✓を記入してください。) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 今朝の体温が37.5度以上ある。 <input type="checkbox"/> 咳や喉の痛み、だるさ(倦怠感)など風邪症状がある、又は続いている。 <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の低下といった症状がある。 | | | | | | | |
| 7 留意事項 | | | | | | | |
| (1) 新型コロナウイルス感染症に罹患し治癒していない方、及び保健所から濃厚接触者と特定され自宅待機を要請されている方は、他の受験者への感染のおそれがあるため、受験を控えていただくようお願いいたします。 (2) 試験当日は、新型コロナウイルス感染防止のため、必ずマスクを着用するほか、事務局の指示に従って行動してください。 (3) 受験者に感染者が出た場合は、事務局から連絡することがあります。その場合は、保健所の聞き取り調査等への協力をお願いします。 | | | | | | | |

※ 収集した個人情報は、職員採用試験における新型コロナウイルス感染症対策のために利用し、法令に基づく場合又は本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはありません。