

～感染症対策を講じながら採用試験を実施するために、受験前の健康チェック
にご協力をお願いします。～

健康チェック表

◎本日の体調について、下記に記入し、提出してください。

◎ひとつでも該当する項目があった場合は、職員にお声掛けください。

■現在の体調についてお答えください。

- | | |
|--|---|
| 1. 37.5℃以上の発熱または平熱比1℃超過がある | ☐ ある ☐ ない |
| 2. せき、のどの痛みなど風邪の症状 | ☐ ある ☐ ない |
| 3. だるさ(倦怠感)、息苦しさ | ☐ ある ☐ ない |
| 4. 嗅覚や味覚の異常 | ☐ ある ☐ ない |
| 5. 体が重く感じる、疲れやすい等 | ☐ ある ☐ ない |
| 6. 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触 | ☐ ある ☐ ない |
| 7. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | ☐ ある ☐ ない |
| 8. 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある | ☐ ある ☐ ない |

(受験先)団体名 **嘉島町**

氏 名 _____ (玄関前体温 _____℃)

◎受験者の新型コロナウイルス感染又は感染疑いが生じた場合、必要に応じて保健所等の公的機関へ情報提供し、感染拡大防止対策を講じることをご了承ください。

◎万が一感染が発生した場合に備え、「健康チェック表」は試験日から1カ月間保管します。

◎この「健康チェック表」は、新型コロナウイルス感染拡大防止対策以外には使用いたしません。