

体調チェック表

※ この体調チェック表は、選考会場で確認しますので、直筆で記載のうえ持参してください。

受験番号		氏名	
------	--	----	--

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、正しく回答してください。

選考当日、ボールペンで太枠内に記入し、「はい」「いいえ」のいずれかに○をしてください。

1	選考当日朝の体温は何度でしたか？ ※ 自宅等で測定した体温（小数点以下第一位まで）を書いてください。	. °C	
2	現在、新型コロナウイルス感染症の疑いがある（PCR検査実施予定・検査中）とされていますか？	はい	いいえ
3	現在、検疫所や保健所、医療機関から自宅等で待機するよう要請されていますか？	はい	いいえ

○注意事項○

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、新型コロナウイルス感染症に罹患されている方、濃厚接触者に指定されている方、保健所等から自宅等で待機するよう要請されている方、それ以外にも体調不良等感染の疑いがある方は受験を控えるようお願いいたします。

選考会場の入口にサーモグラフィを設置します。発熱が認められた方には試験官が体調等をお尋ねしますので、感染の疑いがあることが判明しましたら、受験を控えるようお願いいたします。

また、選考当日の発熱や体調不良等の状況により、受験をお断りする場合があります。

なお、これらを理由とした欠席者向けの再選考は行いませんのでご了承ください。

※こちらには何も記載しないでください

※ 選考当日、電子体温計を忘れずに持参してください。

1	2	3
		°C