共通様式４

ヘルスチェックシート

（被災市町村合同任期付職員採用試験）

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、試験当日の来場前までに検温及び健康状態をチェックし、以下に記入してください。

１　試験当日の検温結果

|  |  |
| --- | --- |
| ℃ | （平熱　　　　　　　　　　　℃） |

２　体調について

　　自身に、息苦しさ（呼吸器症状）、強いだるさ（倦怠感）、強い味覚・嗅覚障害の症状はありますか。

　※当てはまる方に〇を付けてください。

|  |  |
| --- | --- |
| ある | ない |

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日時 | 令和　　　年　　　月　　　日　　　　時　　　分 |
| 受験番号 |  |
| 氏名 |  |