健康状態申告書

別紙2

（令和4年度比謝川行政事務組合職員採用候補者選定試験）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 受験番号 |
| 氏　名 |  | |  |
| 職種区分 | □消防職　　　　　　　　　□一般事務職 | | 今朝の体温 |
| 電話番号/携帯番号  ※確実に連絡が取れる番号 | |  | ℃ |
| 健康状態チェック（該当する項目に✓を付けてください。）  ① 今朝の体温は、37.5℃以上ある。  ② 咳や喉の痛み、だるさ（倦怠感）などの風邪症状がある  ③ 味覚や嗅覚の低下などの症状がある | | | □はい　　□いいえ  □はい　　□いいえ  □はい　　□いいえ |
| 留意事項  ① 試験当日は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、必ずマスクを着用し、職員の指示  に従って行動してください。  ② 健康上の理由により、マスクを着用することができない方は、受付時に申し出てください。  ③ 受験者に感染症が出た場合は、総務課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、目的達成のために利用し、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しません。