感染症に関する健康観察表（採用試験受験者用）

秘

採用試験日（　　/　　）　受験番号（　　）　学校名（　　）　氏名（　　）

	検温時間	体温	呼吸器症状			倦怠感	味覚 臭覚 異常	頭痛	その他症状	行動歴（県外への移動歴等）	受診した場合 診断名
			咳	喉の痛み	息苦しさ						
記載例：5月22日	*7:00*	*37.7℃*	*○*				*○*		*鼻水*	*親族結婚式　○○県へ*	*副鼻腔炎*
月　日											
月　日											
月　日											
月　日											
月　日											
月　日											
月　日											
月　日											
月　日											
月　日											
月　日											
月　日											
月　日											
月　日											

・採用試験日の14日前から、体温測定と下記症状をチェックし、記録してください。
<u>この用紙は、採用試験当日に受付に提出してください。</u>　※14日前からチェックしていない場合は、分かる範囲内で遡って記入をお願いします。

・採用試験日およびその前日に体調不良（発熱・呼吸器症状・倦怠感・頭痛・味覚臭覚異常など）の自覚症状がある場合には、
採用試験日の振り替えを行いますので、総務部人事課（TEL:086-464-1104）にその症状と経過を電話にて報告してください。