

健康状態チェックシート

私の現在の健康状態については以下のとおりです。

1 発熱（37.5℃以上）の有無

1 無し 2 有り （当日の検温結果_____℃）

※自宅で検温し記入してください

2 咳などの風邪症状の継続の有無

1 無し 2 有り

3 強いだるさ（倦怠感）の有無

1 無し 2 有り

4 息苦しさ（呼吸困難）の有無

1 無し 2 有り

令和 年 月 日

氏 名 _____

※ 当該チェックシートの各項目にチェックし、本人署名（自筆）の上、採用試験時に持参し提出してください。

なお、上記のうち一つでも「有り」の項目にチェックが入った場合は当日の受験をご遠慮いただきますようお願いいたします。