

非常勤隊員採用試験受験者健康観察シート

受験予定日	
受験番号	
氏 名	

- 1 下記に該当する方は、**当日の受験を控えていただくようお願いいたします。**
- ・ 新型コロナウイルス感染症など（学校保健安全法で出席の停止が認められている感染症）に罹患し治癒していない方
 - ・ 保健所から「濃厚接触者」として指定を受け、自宅待機を要請されている方
 - ・ 息苦しさ（呼吸困難）、強いだるさ（倦怠感）、高熱等の強い症状のいずれかがある方
 - ・ 基礎疾患（糖尿病、心不全、呼吸器疾患等）がある方や透析を受けている方で、発熱や咳など比較的軽い風邪の症状がある方
 - ・ 試験当日までに発熱や咳など比較的軽い風邪症状が続いている方
 - ・ 会場に来られた場合でも、受付にて発熱があった場合は、受験を控えていただきます。
- 2 **受験日まで下記について記入いただき、試験会場に持参してください。**

月 日	体温（℃）	呼吸器症状の有無	呼吸器以外の症状	人が密集する空間で開催されるイベントへの参加の有無	
月 日	朝	無・咳・痰・呼吸困難・他（ ）	無・下痢・嘔吐・倦怠感・他（ ）	有・無	〔可能であれば〕 ①イベント名 ②おおよその参加者数
	夕	無・咳・痰・呼吸困難・他（ ）	無・下痢・嘔吐・倦怠感・他（ ）		
月 日	朝	無・咳・痰・呼吸困難・他（ ）	無・下痢・嘔吐・倦怠感・他（ ）	有・無	① ②
	夕	無・咳・痰・呼吸困難・他（ ）	無・下痢・嘔吐・倦怠感・他（ ）		
月 日	朝	無・咳・痰・呼吸困難・他（ ）	無・下痢・嘔吐・倦怠感・他（ ）	有・無	① ②
	夕	無・咳・痰・呼吸困難・他（ ）	無・下痢・嘔吐・倦怠感・他（ ）		
月 日	朝	無・咳・痰・呼吸困難・他（ ）	無・下痢・嘔吐・倦怠感・他（ ）	有・無	① ②
	夕	無・咳・痰・呼吸困難・他（ ）	無・下痢・嘔吐・倦怠感・他（ ）		
月 日	朝	無・咳・痰・呼吸困難・他（ ）	無・下痢・嘔吐・倦怠感・他（ ）	有・無	① ②
	夕	無・咳・痰・呼吸困難・他（ ）	無・下痢・嘔吐・倦怠感・他（ ）		
月 日	朝	無・咳・痰・呼吸困難・他（ ）	無・下痢・嘔吐・倦怠感・他（ ）	有・無	① ②
	夕	無・咳・痰・呼吸困難・他（ ）	無・下痢・嘔吐・倦怠感・他（ ）		
月 日	朝	無・咳・痰・呼吸困難・他（ ）	無・下痢・嘔吐・倦怠感・他（ ）	有・無	① ②
	夕	無・咳・痰・呼吸困難・他（ ）	無・下痢・嘔吐・倦怠感・他（ ）		

受験予定日前2週間以内の外国への渡航歴	有・無
新型コロナウイルス感染症に罹患した者と濃厚接触により保健所等から健康観察を指示されている。	有・無