

健康状態申告書

令和4年度採用群馬県立学校実習助手選考試験

① 氏名		
② 受験番号		
③ 現住所		
④ 緊急連絡先		
⑤ 体温	℃	※当日に検温してください。
⑥ 37.5度以上の発熱		あり ・ なし
⑦ 咳		あり ・ なし
⑧ 全身倦怠感等の感冒様症状		あり ・ なし
⑨ 嗅覚障害、味覚障害		あり ・ なし
⑩ 上記以外、その他の症状 ()		
1 試験当日の状況を記入し、必ず会場に持参し、受付に提出してください。 2 収集した個人情報、本試験実施のために利用し、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いたしません。 3 参加者に新型コロナウイルス感染症の感染者が出た場合には、保健所等の聞き取り調査への協力をお願いします。 4 濃厚接触者となった場合は、14日間を目安に自宅待機をお願いすることがありますので、あらかじめご了承ください。		