

健康状態申告書

(令和3年10月2日 公益財団法人伊勢崎市公共施設管理公社職員採用試験)

①受験番号		②氏名	
③住所			
④緊急連絡先	電話 () -	※緊急時に連絡が取れる番号を記入してください。	
⑤体温	. °C		
⑥過去14日以内の発熱(37.5℃以上)、咳、倦怠感等の感冒症状	あり ・ なし		
⑦過去14日以内の嗅覚障害・味覚障害	あり ・ なし		
※1 本書は、試験当日(令和3年10月2日)に必ず持参し、ご提出ください。			
※2 収集した個人情報、新型コロナウイルス感染拡大防止のために利用し、法令に基づく場合また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 参加者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願いいたします。			
※4 新型コロナウイルス感染症の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、予めご了承ください。			
上記記載内容に間違いありません(右欄に必ず自署)		氏名(自署)	

職員採用試験受験に関する留意事項等

- 受付時に、非接触型体温計にて検温及び手指消毒をさせていただきます。
- 以下に該当する受験者の方は、当日の受験を控えるようにお願いします。
 - ①新型コロナウイルス感染症などに罹患し治癒していない方
 - ②「濃厚接触者」として保健所から待機を要請されている方
 - ③試験当日までに発熱、咳、強い倦怠感などの風邪症状が続いている方なお、欠席者向けの再試験は予定しておりません。
- 試験会場での感染症対策へのご協力のお願い
試験会場では、感染予防のため、マスクを持参し着用してください。
手洗い・うがい・咳エチケットなどの感染症対策を徹底してください。
試験会場に消毒液を設置しておりますので、ご利用ください。
試験会場は、換気のため、適宜窓やドアを開放します。
室温の高低に対応できるよう服装には注意してください。
- 新型コロナウイルス感染症の影響により、試験日程は変更となる場合があります。
日程が変更となった場合には、当公社ホームページにてお知らせします。