

ヘルスチェックシート

(令和2年度(2020年度)熊本県職員等採用試験用)

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、試験当日の来場前までに検温及び健康状態をチェックし、下記に記入してください。

記入したヘルスチェックシートは、集合場所の入口で係員に手渡してください。

1 試験当日の検温結果: _____ °C (平熱 _____ °C)

2 体調について(当てはまる方に○をつけてください。)

ご自身に、息苦しさ(呼吸器症状)、強いだるさ(倦怠感)、
強い味覚・嗅覚障害の症状はありますか？

(_____ ある _____ ・ _____ ない _____)

記入日時:令和2年(2020年) _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

受験番号: _____ 氏名: _____