

ヘルスチェックシート

(熊本県警察職員採用選考試験)

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、受付時に係員に手渡し、確認を受けてください。

確認状況によっては、受験を認めないことがあります。

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）、
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 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

受験番号： _____ 氏名： _____

※ 受付対応職員記入欄 ※

1 来庁時検温結果 _____ °C

2 新型コロナウイルス感染症の
罹患又は濃厚接触者の有無 _____ あり _____ なし _____

3 入庁証 No. _____