

セルフチェックシート

(令和5年度熊本県立学校実習助手採用選考試験用)

熊本県教育委員会

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。

記入したセルフチェックシートは、試験会場入口で担当職員に手渡し、確認を受けてください。

内容によっては、再度の検温や別室での受験等をお願いする場合があります。

受験番号	
志願職種	実習助手 (理科 ・ 工業 ・ 農業)
受験者氏名	

【質問事項】

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4年(2022年)9月24日 _____ 時 _____ 分