

セルフチェックシート

(令和4年度熊本県教員採用選考 第二次考査用)

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、考査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、考査会場の校舎の入口で係員に手渡し、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考等をお願いする場合があります。

受考校種・職種		受考番号	
受考者氏名			

【質問事項】

1 考査当日の検温結果: _____ . _____ °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3年(2021年)8月15日 _____ 時 _____ 分