

# 健康チェックシート

(令和4年度長野県住宅供給公社職員採用試験用)

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

記入した健康チェックシートは、試験会場の受付で提出してください。

1 試験当日の体温: \_\_\_\_\_℃

2 健康状態についてお答えください。

息苦しい	有	・	無
だるい(倦怠感)	有	・	無
熱っぽい	有	・	無
咳やのどの痛みなど風邪の症状	有	・	無
味覚や嗅覚の異常	有	・	無

※「有」にチェックが入った方、体調に不安のある方は受験をお控えください。

※ 受験者の新型コロナウイルス感染が確認された場合は、必要に応じて保健所等の公的機関へ情報提供し、感染拡大防止策を講じることをご了承ください。

記入日: 令和 4 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

受験番号: \_\_\_\_\_ 氏名: \_\_\_\_\_