

(別紙様式)

健康状態申告書							
1 氏名							
2 試験区分		3 受験番号					
4 電話番号 (確実に連絡がとれる番号)							
5 試験当日までの 体温	当日	前日	2日前	3日前	4日前	5日前	6日前
	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
6 健康状態チェック (該当する項目の口に✓を記入してください。)							
<input type="checkbox"/> 5日以内に陽性者との接触がある。							
<input type="checkbox"/> 今朝の体温が37.5度以上ある。							
<input type="checkbox"/> 咳や喉の痛み、だるさ(倦怠感)など風邪症状がある、又は続いている。							
<input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の低下といった症状がある。							
7 留意事項							
(1) 次に該当する方は、他の受験者への感染のおそれがあるため、受験を控えていただくようお願いします。							
① 新型コロナウイルス感染症に罹患し治癒していない方							
② 「オミクロン株に対応した濃厚接触者の特定・行動制限についての沖縄県の考え方」により行動制限の対象となる方							
(2) 試験当日は、新型コロナウイルス感染防止のため、必ずマスクを着用するほか、事務局の指示に従って行動してください。							
(3) 受験者に感染者が出た場合は、事務局から連絡することがあります。その場合は、保健所の聞き取り調査等への協力をお願いします。							

※ 収集した個人情報は、職員採用試験における新型コロナウイルス感染症対策のために利用し、法令に基づく場合又は本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはありません。