

～ 令和2年度第2回習志野市職員採用試験を受験される方へ ～

体調確認チェックシート

受験番号 _____

氏名 _____

体調不良等で新型コロナウイルス感染症への感染が疑われる方は他の受験者への感染防止のため、受験を控えていただくようお願いいたします。

なお、本チェックシートは**試験に持参し、提出して下さい。**

①以下1～7に該当する場合、受験をお断りします。

- | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| 1. 新型コロナウイルスに罹患し治癒していない | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 2. 保健所などから濃厚接触者にあたるとして自宅待機を要請されている。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 3. 試験日から過去2週間以内に感染が拡大している国や地域への訪問歴がある。又はそのような者と濃厚接触している | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 4. 発熱、咳、のどの痛み等の風邪の症状がある | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 5. 嗅覚、味覚の異常がある | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 6. 全身の異様なだるさや体の痛みがある | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 7. 安静時の息苦しさ(横になって安静にしても息苦しさがある) | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |

②試験当日に実施する検温などで発熱や風邪症状が確認された場合やチェックシートの記載が虚偽であると確認された際に、受験を取りやめていただくことがあります。

【お問い合わせ先】

習志野市総務部人事課

〒275-8601 習志野市鷺沼2-1-1

TEL047-451-1151(内線249)