

令和4年度採用山形県公立学校教員選考試験〔健康状態確認書（二次試験用）〕

※試験会場への入場時に、この用紙を提出していただきますので、自宅等で記入してから来場してください。

校種・ 教科等		受験 番号		氏名	
------------	--	----------	--	----	--

1 試験当日までの2週間の体温・体調等について

試験当日までの2週間の間に発熱があった場合は、医療機関等の指示によりPCR検査を受検していただき、受検結果を下表の「備考」欄にご記入ください。

日 時	体 温	発熱 ^{※1} の有無 (どちらかに○を付けてください)	備 考 (新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者となった場合やPCR検査受検の有無など、特筆すべき事項があれば記入してください)
9月 1日 (水)	. °C	有 ・ 無	
9月 2日 (木)	. °C	有 ・ 無	
9月 3日 (金)	. °C	有 ・ 無	
9月 4日 (土)	. °C	有 ・ 無	
9月 5日 (日)	. °C	有 ・ 無	
9月 6日 (月)	. °C	有 ・ 無	
9月 7日 (火)	. °C	有 ・ 無	
9月 8日 (水)	. °C	有 ・ 無	
9月 9日 (木)	. °C	有 ・ 無	
9月 10日 (金)	. °C	有 ・ 無	
9月 11日 (土)	. °C	有 ・ 無	
9月 12日 (日)	. °C	有 ・ 無	
9月 13日 (月)	. °C	有 ・ 無	
9月 14日 (火)	. °C	有 ・ 無	
9月 15日 (水)	. °C	有 ・ 無	
9月 16日 (木)	. °C	有 ・ 無	

※1：平熱よりも概ね1℃以上高い状態を指します。

2 試験当日の体調について

発熱・咳・体調不良等の有無（どちらかに○を付けてください）	有 ・ 無
-------------------------------	-------

3 2で「有」に○を付けた方は、健康状態について具体的に記入してください。

--

志願者へのお願いとお知らせ

- (1) 試験当日は、不織布マスクの着用、手洗い等の基本的な感染対策の徹底をお願いします。
- (2) 試験2週間前から試験当日までは、体温計測と記録をお願いします。
- (3) 新型コロナウイルス感染症及び学校保健安全法で出席の停止が定められている感染症に罹患し治癒していない方は、受験を控えていただくようお願いいたします。なお、再試験は実施しません。
- (4) 試験会場の敷地内では、指示のない限り、不織布マスクの着用をお願いします。
- (5) 試験会場入場時には、全員に手指消毒を行っていただきます。
- (6) 試験会場は、換気のため、窓や扉を開けて実施することを基本とします。試験当日は、体温調整のしやすい服装で受験してください。また、熱中症予防のために飲み物等を準備してください。