

健康状態確認書

※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。

教科・ 校種等		受験 番号		氏名	
------------	--	----------	--	----	--

試験当日までの2週間の間に発熱等の症状があった場合は、医療機関等の指示によりPCR検査を受検し、結果を下表の「備考」欄に記入してください。

月日	体温	発熱※ ¹ いずれかに○	体調※ ² いずれかに○	具体的な症状等
7/10 (日)	. °C	有・無	良・不良	
7/11 (月)	. °C	有・無	良・不良	
7/12 (火)	. °C	有・無	良・不良	
7/13 (水)	. °C	有・無	良・不良	
7/14 (木)	. °C	有・無	良・不良	
7/15 (金)	. °C	有・無	良・不良	
7/16 (土)	. °C	有・無	良・不良	
7/17 (日)	. °C	有・無	良・不良	
7/18 (月)	. °C	有・無	良・不良	
7/19 (火)	. °C	有・無	良・不良	
7/20 (水)	. °C	有・無	良・不良	
7/21 (木)	. °C	有・無	良・不良	
7/22 (金)	. °C	有・無	良・不良	
7/23 (土)	. °C	有・無	良・不良	

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、結果など、特筆すべき事項があれば記入してください。 〕

※1：平熱よりも概ね1℃以上高い状態を指します。

※2：「不良」の場合は、「具体的な症状」を必ず記入してください。

志願者へのお願いとお知らせ

- (1) 試験会場の敷地内では、指示のある場合を除き、不織布マスクの着用をお願いします。また、試験会場入場時や試験会場内では手指の消毒をお願いします。
- (2) 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します。なお、再受験は実施しません。
- (3) 試験当日は、体温調節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、飲み物等を準備してください。
- (4) 更衣室での密集を避けるため、保健体育、美術、技術、家庭及び養護教諭の受験者は、午後の実技試験で使用する服装や着替えやすい服装で来場してください。