　令和５年度採用山形県立学校実習教諭選考試験　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。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 志願職種  いずれかに○ |  | 工業（建築）系 | 受験番号 |  | 氏名 |  |
|  | 特別支援学校 |

|  |
| --- |
| ．　　℃ |

１　試験当日（１月17日）の朝の体温を記入してください。

２　「はい・いいえ」のいずれかに○をつけてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① | 今朝の体温は平熱です。 | はい　・　いいえ |
| ② | 発熱・せき等の風邪症状はありません。 | はい　・　いいえ |
| ③ | 本日の体調は良好です。 | はい　・　いいえ |

３　２のいずれかで「いいえ」に○をつけた方は、健康状態について具体的に記入してくださ

い。（「はい」に○をつけた方は、空欄にしてください。）

|  |
| --- |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入は以上です。ありがとうございました。

|  |
| --- |
| 志願者へのお願いとお知らせ  （１）試験当日までは、不織布マスクの着用、手洗い等の基本的な感染予防対策の徹底をお願いします。  （２）試験当日は、自宅等で体温を計測してから来場してください。  （３）新型コロナウイルス感染症など（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及び罹患者の濃厚接触者として保健所から自宅などで待機を指示されている方は、当日の受験を控えていただくようお願いします。  なお、受験できなかった方に対する再試験は実施しません。  （４）試験会場の敷地内では、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、全ての方に手指の消毒を行ってもらいます。携帯用消毒液  　　をお持ちの方は、ご自身の物を使用しても差し支えありません。  （６）換気のため、試験当日は窓や扉を開けて試験を実施しますので、体温調整のしやすい服装で受験してください。 |