

令和4年度みやき町職員【社会人経験枠、任期付職員】採用試験に係る体調確認票

1 住所・氏名・年齢

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ (試験日現在)

2 受験職種

・試験区分 \_\_\_\_\_

・受験番号 \_\_\_\_\_

3 直近2週間における渡航歴・県外への旅行歴

ある(日程 月 日～ 日 渡航・旅行先: \_\_\_\_\_ )

なし

4 試験前1週間の体調について

(1) 体温について (回答する箇所に○を付けてください)

日付	37℃以上	37度未満
8/28(日)		
8/29(月)		
8/30(火)		
8/31(水)		
9/1(木)		
9/2(金)		
9/3(土)		

(2) 本日の体調について

・朝の体温 \_\_\_\_\_℃

・咳やのどの痛み等の症状はないですか ある ない  
→いつ頃から \_\_\_\_\_

・嗅覚、味覚障害はありますか ある ない  
→いつ頃から \_\_\_\_\_

・その他に体調が悪いところ等はないですか ある ない  
→いつ頃から \_\_\_\_\_

※町記入欄

本日の検温結果	教室番号	受験教室	備考

令和4年度みやき町職員採用試験受験に係る新型コロナウイルス感染症への対応等について

- ・ 試験当日に万全の体調で受験できるよう、日常生活における感染予防（手洗い、うがいの励行、感染リスクが高い場所を避ける等）と健康管理に十分注意してください。
- ・ 試験1週間前からの検温結果等について、当確認票への記録をお願いします。
- ・ 試験当日の朝は、自宅等で検温を行う等、ご自身で体調の確認をお願いします。  
なお、試験会場入口でも検温を実施いたしますので、時間に余裕をもって会場へお越しください。
- ・ 試験当日は、感染予防のためマスクを正しく着用してください。  
なお、写真照合の際は、試験監督者の指示に従って一時的にマスクを外していただく場合があります。
- ・ 会場入口付近ほかにアルコール消毒液を準備しますので、適宜消毒を行ってください。
- ・ 受験室は換気のため、適宜、窓やドアを開けます。室温の変化に対応できるような服装でお越しください。
- ・ 受験会場では、休憩時間を含め、密集を避けるために他の受験者との身体的距離を保ち、会話はお控えください。
- ・ 新型コロナウイルス感染症等（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、また、①発熱、②軽度であっても咳等の風邪の症状が続く、③強いだるさ（倦怠感）、④息苦しさ（呼吸困難）のいずれかの症状があつて新型コロナウイルスの感染が疑われる方は、他の受験者への感染のおそれがあるため、当日の受験を控えていただくようお願いいたします。  
なお、これを理由とした欠席者向けの再実施は予定しておりません。
- ・ 今後の状況によって変更が生じるときは、当町のホームページでお知らせします。

※ 受験者同士の不安解消のため、ご協力をお願いします。