

# ヘルスチェックシート

新型コロナウイルス感染に関する宣誓書  
(令和2年度市町村等職員採用共同試験(菊池ブロック)用)

新型コロナウイルス拡大防止のため、試験当日の検温結果及び健康状態について記入してください。

1 試験当日(自宅)の検温結果 \_\_\_\_\_ °C (平熱 \_\_\_\_\_ °C)

2 体調について(当てはまる項目に○をつけてください)

ご自身に、息苦しさ(呼吸器症状)、強いだるさ(倦怠感)、

強い味覚・嗅覚障害の症状はありますか?

( ある ・ ない )

上記のとおり相違ないことを宣誓します。

記入日: 令和2年 10月 18日 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

試験団体名: \_\_\_\_\_ 受験番号: \_\_\_\_\_ 氏名: \_\_\_\_\_