

健康状態申告書（選考試験）

本日の健康状態について、以下のとおり申告します。（必要事項を記入もしくは選択すること。）

記入日 (試験当日)	令和 年 月 日	受験番号	
氏名 (直筆)		校種教科等	
緊急連絡先 (電話番号)	— —	試験当日 朝の体温	. °C
咳、喉の痛み等の風邪症状がある。			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
強いだるさ、息苦しさがある。			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ等に罹患し治癒していない。(現在、感染している)			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
新型コロナウイルス感染症の陽性者と濃厚接触がある。			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

※1 収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはありません。

※2 受験者に感染者が出た場合は、保健所の聞き取り調査へ御協力をお願いいたします。

※3 濃厚接触者となった場合は、保健所の指示により自宅待機をお願いすることがあります。

※4 記載内容によっては、感染症拡大防止のため、本試験の受験を控えて頂くようお願いすることもあります。

直筆で記入した原本1部を試験当日に持参し、受付で提出すること。

健康状態申告書（選考試験）

本日の健康状態について、以下のとおり申告します。（必要事項を記入もしくは選択すること。）

記入日 (試験当日)	令和 4年 7月 10日	受験番号	123456
氏名 (直筆)	学人 太郎	校種教科等	小学校
緊急連絡先 (電話番号)	098 — 866 — 2730	試験当日 朝の体温	36 . 5 ℃
咳、喉の痛み等の風邪症状がある。		<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
強いだるさ、息苦しさがある。		<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ等に罹患し治癒していない。(現在、感染している)		<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
新型コロナウイルス感染症の陽性者と濃厚接触がある。		<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ

※1 収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはありません。

※2 受験者に感染者が出た場合は、保健所の聞き取り調査へ御協力をお願いいたします。

※3 濃厚接触者となった場合は、保健所の指示により自宅待機をお願いすることがあります。

※4 記載内容によっては、感染症拡大防止のため、本試験の受験を控えて頂くようお願いすることもあります。

直筆で記入した原本1部を試験当日に持参し、受付で提出すること。