

令和3年度第1回神栖市職員採用試験 問診票

本問診票に記入し、試験当日受付に提出してください。

受験番号		氏 名	
------	--	-----	--

○ 試験日前日までにについて

・検温結果を以下に記載してください。

日付	5/22	5/23	5/24	5/25	5/26	5/27	5/28
曜日	土	日	月	火	水	木	金
検温結果							

・試験日の2週間前（5月15日）以降で、以下の事項に該当しますか？

（該当する欄にチェックをしてください）

- ☐ 新型コロナウイルスに罹患していた
- ☐ PCR 検査を受けた
- ☐ 保健所から、自宅待機の要請（要請に類するものを含む）が出された
- ☐ 以下の諸症状があった（該当するものに○をつけてください）

息苦しさ ・ 強いだるさ ・ その他の風邪症状（咳・鼻水等）

（その他の風邪症状の場合）具体的な症状

（該当する場合）症状が出始めた時期

☐ 上記のいずれにも該当しない

○ 試験日当日について

・以下の症状はありますか？（該当するものにチェックをつけてください）

- ☐ 息苦しさ
- ☐ 強いだるさ
- ☐ その他の風邪症状

具体的な症状

☐ 該当する症状はない

わたしの体調及び新型コロナウイルス感染症に関する状況は上記のとおりです。

（署名欄）

試験当日の体温℃

（試験会場の受付で検温し、受付スタッフが記入）