

<職員採用試験受験者の皆様>

新型コロナウイルス感染予防対策として、検温とご本人及びご家族の健康観察を実施していただきますよう
ご協力をお願いします。

※試験日3日前からの体温などを【健康観察記録用紙】に記録し、受験当日にご提出ください。
※「試験日当日」や「試験日前3日間」で、次の症状があったり、体調が優れない場合は受験を控え、
事業団事務局にご連絡をお願いします。

《体調不良の目安となる症状》

普段と比べて熱が高い、咳・痰がある、鼻水・鼻づまり、喉の痛み、
腹痛・下痢・嘔吐、頭痛、味・臭いの異常、息苦しさ、筋肉痛等

※ご本人もしくはご家族が濃厚接触者、または濃厚接触者の疑いがある場合の他、
新型コロナウイルス陽性と診断された場合には受験を控え、事業団事務局にご連絡をお願いします。

各務原市社会福祉事業団 事務局
TEL:058-370-7500

【健康観察記録用紙】

受験番号 _____

氏名 _____

	(3日前)	(2日前)	(1日前)	<試験当日>
	令和3年8月26日(木)	令和3年8月27日(金)	令和3年8月28日(土)	令和3年8月29日(日)
体温	℃	℃	℃	℃
体調(本人)	良い 悪い	良い 悪い	良い 悪い	良い 悪い
体調(家族)	良い 悪い	良い 悪い	良い 悪い	良い 悪い
体調不良の 症状				