

<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4年1月27日（木）	令和4年1月28日（金）	令和4年1月29日（土）	令和4年1月30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				