

新型コロナウイルス感染症予防対策に御理解・御協力をお願いします。

健康状態申告書				
①受験番号		②氏名		③当日の体温 . °C
1 収集した個人情報は、受験者の把握・試験による感染拡大防止の目的のために利用し、法令に基づく場合又は本人同意がある場合を除き他の目的で利用又は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の、拡大防止のための保健所あて情報提供への御理解、保健所聞き取り調査への御協力をお願いします。				

**※ 国から示されている新型コロナウイルス感染症についての相談・受診の目安等を踏まえ、以下のいずれかに該当する方は、受験を控えていただくようお願いいたします。**

- (1) 新型コロナウイルス感染症に罹患し、治癒していない方
- (2) 息苦しさ（呼吸困難）、強いだるさ（倦怠感）、高熱等の強い症状のいずれかがある方
- (3) 発熱や咳などの風邪症状が続いている方
- (4) 新型コロナウイルス感染症感染者（疑いがある場合を含む。）との接触があり、医師、保健所、所属する学校・事業所・団体等の指示により受験日時点で健康観察や外出自粛を要請されている方
- (5) 海外への渡航歴などにより、自宅等での待機を要請されている方

その他、当日は当委員会の案内に御協力いただきますようお願い致します。

**【問合せ先】**

伊東市教育機関職員試験委員会  
(伊東市教育総務課内)  
0557-32-1901