

令和2年度
公益財団法人沖縄県保健医療福祉事業団職員採用試験

健康状態申告書

令和2年 月 日

試験区分	一般事務職
受験番号	
氏名	
電話番号 (確実に連絡のとれる番号)	
今朝の体温 (試験当日)	℃
健康状態チェック (該当する項目に✓を 記入して下さい。)	<input type="checkbox"/> 今朝の体温が37.5℃以上ある。 <input type="checkbox"/> 咳や喉の痛みなど風邪症状がある。 <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の低下といった症状がある。

※留意事項

- (1) 受験者に感染者が出た場合には、当財団より連絡することがあります。
その場合は、保健所の聞き取り調査等へのご協力をお願いします。
- (2) 濃厚接触者となった場合は、接触してから14日間を目安に自宅待機をお願いします。
- (3) 収集した個人情報新型コロナウイルス感染拡大防止のために利用し、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いたしません。