

令和4年度神奈川県職員採用選考 体温測定結果確認票

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、神奈川県職員採用選考を受験する方の体調を確認させていただきます。

選考当日の朝、ご自身で体温を測定し、その結果を下記に記載の上、受付の際に提出してください。選考会場にて体温測定結果を確認させていただきます。

選考区分	医師（小児科）
受験番号	
氏名	
体温測定結果※	℃
その他確認事項 （右記に該当しないことを確認の上、チェックをしてください。）	<input type="checkbox"/> 以下のいずれにも該当しません。 (1) 新型コロナウイルス感染症など（学校保健安全法で出席の停止が定められている感染症）に罹患し治癒していない方 (2) 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方の濃厚接触者又は濃厚接触の疑いがある方 (3) 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染症の感染が疑われる方がいる方 (4) 選考当日、37.5度以上の発熱や風邪症状（のどの痛み、咳、倦怠感、味覚異常、嗅覚異常）がある方 (5) 厚生労働省の定める入国後の自宅待機期間中の方並びに該当者の濃厚接触者又は濃厚接触の疑いがある方

※ 体温測定結果が37.5℃以上の方は、選考会場にて検温を行わせていただきます。

※ 体温測定結果が37.5℃未満かつその他確認事項に該当しないことを確認できない場合は、受験できませんのでご注意ください。

*受験番号	*チェック欄

* チェック欄には記入しないでください。