

令和2年度 公益財団法人神栖市文化・スポーツ振興公社職員採用試験
新型コロナウイルス感染症対策 問診票

試験当日、受付に提出してください。

受験番号		氏名	
------	--	----	--

検温結果を記載してください。

日付	11月10日	11月11日	11月12日	11月13日	11月14日	11月15日
曜日	火	水	木	金	土	日
検温結果	度	度	度	度	度	度

試験日の2週間前11月2日(月)以降で、以下の事項に該当する欄にチェックをしてください。

- 新型コロナウイルス感染症に罹患していた
- PCR検査を受けた
- 保健所から、自宅待機の要請等が出された
- 以下の諸症状があった
 - 息苦しさ
 - 強いだるさ
 - その他の風邪症状（咳・鼻水等）

その他の風邪症状の記入（時期(試験当日を含む)と症状を具体的に記入)

いつ頃から

症 状

- 上記のいずれにも該当しない

※法人記入欄（試験会場の受付で検温し、受付が記入します。）

試験受付での体温 _____ 度