教員採用選考　事前の健康チェックシート

自分の健康状態について毎日記録をつけ、採用選考当日、本シートを持参し提出してください。　　受験番号＿＿＿＿＿＿＿＿

症状がある場合は、受付で申し出てください。

朝の体調について、当てはまるものは〇、そうでないものは／を記入してください。　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

	日　付													
	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
①からだがだるい　からだがおもい														
②息苦しさがある （いつもと違う苦しさ）														
③のどの痛み・咳・たん・鼻水・ 鼻づまりがある														
④頭痛がある														
⑤吐気・嘔吐・下痢がある														
⑥においや味を感じない														
⑦一緒に住んでいる家族に熱や だるさなどで具合の悪い人がいる														
⑧家族が濃厚接触者(接触者含)となり PCR等の検査を行う予定がある														
⑨就寝前の検温結果	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃