

# 健康調査票

氏名 ( )

下記事項について正直にお答え下さい。

今回、採用試験前に参考とするものであり、それ以外の使用目的はありません。

採用試験に参加する際、持参いただくようお願いいたします。

連絡先：総務課・055-273-9183

問1	ここ数日間で、体調の変化を感じたことはありますか？  有      それほどのような症状ですか。( 咳が出る・発熱・倦怠感・食欲不振・味覚障害・排泄(便秘・下痢)・不眠等  その他 ( )  無																
問2	採用試験1週間前の体温を記入してください。当日もご記入ください。 <b>7月8日試験日の方は7月1日より測定し記載</b> をお願いします。  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><th>7月1日</th><th>7月2日</th><th>7月3日</th><th>7月4日</th><th>7月5日</th><th>7月6日</th><th>7月7日</th><th>当日</th></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> <p style="text-align: center;">※37.0℃台の熱が4日以上続いた場合は連絡をして下さい (055-273-9183)</p>	7月1日	7月2日	7月3日	7月4日	7月5日	7月6日	7月7日	当日								
7月1日	7月2日	7月3日	7月4日	7月5日	7月6日	7月7日	当日										