

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	<p>ここ数日間で、体調の変化を感じたことはありますか？</p> <p>有 それは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</p> <p> その他（ ）</p> <p>無</p>																
問2	<p>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。 7月8日試験日の方は7月1日より測定し記載をお願いします。</p> <table border="1" data-bbox="284 1193 1386 1373"><thead><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></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table> <p>※37.0°C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										