

沼津市立病院職員採用選考  
受験者 健康管理シート

全職種共通

- ◎このシートは、受験日の10日前から記入し、受験当日必ず持参してください。
- ◎受験申込書等、他の提出物と一緒に、郵送しないでください。

受験日 令和 年 月 日 ( )

受験者氏名

---

	日付 <small>※ご自身で記入してください</small>	曜日	体温	呼吸器症状		咽頭炎	下痢	嘔吐	味覚障害	嗅覚障害	その他 (特記事項)
				咳嗽	喀痰						
①			℃	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	
②			℃	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	
③			℃	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	
④			℃	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	
⑤			℃	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	
⑥			℃	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	
⑦			℃	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	
⑧			℃	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	
⑨			℃	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	
⑩			℃	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	
当日			℃	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	

昨年2月以降、海外への渡航歴が                      ない                      ある                      →                      (                      月                      日～                      月                      日)

※受験日の10日前(①の日)以降、発熱(37.5℃以上)等の症状が認められた場合は、  
受験日前に一度、病院管理課(055-924-5100)までご連絡ください。

沼津市立病院管理課