

【様式3】

問診票【現住所が県外の方用】

11月18日(木)

日本赤十字社鳥取県支部管内事務職員合同採用試験

受験番号

氏名

上表の中も記入すること

Q1 今朝の体温 (.) °C

Q2 本日、以下の症状がありますか？該当する症状に○をつけてください。

咳(せき)・息苦しさ・鼻水・咽頭痛・吐き気・頭痛・全身倦怠感・腹痛

該当なし

Q3 11月17日(水)に抗原検査は受検しましたか？○をしてください。

・受けた

→受けた方は記入してください

●抗原検査の結果 ()

・受けていない

○この用紙は11月18日(木)に回収しますので当日ご持参ください。

注意：最終的に採用候補者となった場合でも、虚偽の記載など信用失墜行為等が判明した場合は合格を取り消すことがあります。