

面接・工場見学当日、ご提出ください。
(ご提出頂けない場合、入場をお断りいたします。)



ヘルスチェックシート

弊社求人募集に応募頂き書類審査を通過された皆様におかれましては、新型コロナウイルス感染症拡大を防止するための対策としてヘルスチェックシートの記入提出を義務付けております。
お手数ですが、ご協力をお願いいたします。
尚、体温チェックは2日前から、ヘルスチェックの記入は、面接・工場見学の当日来場前に、ご記入下さい。

※ ご連絡先については、新型コロナウイルス感染症の疑いが生じた場合のみ使用いたします。

●体温チェックのお願い

面接・工場見学日の2日前から当日までの体温をお測りいただき、下記にご記入下さい。

(2日前 : _____ 度、前日 : _____ 度、当日 : _____ 度)

●ヘルスチェックのお願い

面接・工場見学日の当日ご来場前にヘルスチェックを行っていただき、1つでも該当する場合は、ご来場を厳にお控えくださいますようお願いいたします。

項	目	確認 (該当に○)
1 健康状態の確認		
①	過去14日以内に37.5度以上の発熱はありませんか？	ある・ない
②	過去14日以内に咳・くしゃみ・鼻水など風邪の症状はありませんか？	ある・ない
③	過去14日以内に息苦しさや強いだるさの症状はありませんか？	ある・ない
④	過去14日以内に味覚・嗅覚障害の症状はありませんか？	ある・ない
2 行動範囲の確認		
①	過去14日以内に海外の渡航歴がありませんか？	ある・ない
②	過去14日以内に緊急事態エリアの居住者もしくは往来者との接触はありませんか？	ある・ない
③	過去14日以内に新型コロナウイルスと診断された者との接触はありませんか？	ある・ない
最後に、過去14日以内に、ご同居している方に全項目中1つでも、あてはまる内容はありませんか？		ある・ない

●PCR検査の実施について

状況に応じてPCR検査を実施して頂く場合もございます(弊社費用負担)が、ご了承いただけますか？
【 はい ・ いいえ 】

上記内容に相違ない事を、誓約いたします。

〒 _____

住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

来場日 _____

年 _____

月 _____

日 _____