発熱・風邪の諸症状が見られる方は，受験を控えてください。

感染症の感染拡大防止のために試験当日の検温結果の記入をお願いします。

※本用紙は，**受験する日ごとに持参**し，その日の最初に集合する部屋で提出してください。

試験当日検温票**【全員提出】**

|  |  |
| --- | --- |
| 測定日 | 測定した体温 |
| 月　　日（　　） | ℃ |

私は上記のとおり試験当日に検温測定を行い，発熱その他，体調に問題はありません。

出願区分：

受験番号：

氏　　名：

≪必ずお読みください≫

○受験を控えていただく対象者について

　　新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止の観点から，以下の方は，他の受験者への感染のおそれがあるため，受験を控えていただくようお願いします。

　　ア　新型コロナウイルス感染症など（学校保健安全法で出席の停止が定められている感染症）に罹患し治癒していない方

　　イ　保健所等から「濃厚接触者」として判断され，健康観察や自宅待機を要請されている方（無症状の場合も含む）

　　ウ　PCR検査等を受検され，選考試験時までに検査結果が出ていない方（無症状の場合も含む）

　エ　上記のア～ウに該当はしないものの，発熱や体がだるい，咳が出る，のどが痛いなどの症状がある方

〇第１次試験を欠席される方については，いかなる理由であっても，再試験は行いません。

〇第２次試験の欠席の原因が上記に記載している体調不良等である場合は，救済措置として，特例的に次年度実施試験の第１次試験における【前年度第１次試験合格者の特例】の対象とします（事情を確認したうえで決定します）。

　ただし，今年度実施試験と同一の受験区分のみを受験する方に限ります。

* 救済措置適用の申し出は，８月２０日（土曜日）試験開始時間までに京都市教育委員会教職員人事課に連絡してください。
* 実施要項上は，第２次試験の受験を辞退した場合は，次年度実施試験の第１次試験の全部免除特例の対象外としています。

【教職員人事課　連絡先】　試験前日（８月１９日）まで　　　０７５－２２２－３７７９

　　　　　　　　　　　　　試験当日　　　　　　　　　　　　０７０－５６６５－２２３３