

(別紙) 健康チェックシート (公園維持管理員用)

以下の質問を読んで、「はい」か「いいえ」にチェックして面接担当者に渡して下さい。

No	質 問	は い	いいえ
1	現在、心臓病や糖尿病などの治療中ですか？	☐	☐
2	過去3年間の間にハチに刺されたことはありますか？	☐	☐
	※以下は2で「はい」と答えた方のみ回答してください。		
3	エピペンなどアナフィラキシーショックに対応するものを常時携帯していますか？	☐	☐
4	ハチ毒特異的 I g E 抗体価は 0.7 以下ですか？	☐	☐

ご協力ありがとうございました。

個人情報の収集に関する確認欄

(採用担当課：甲賀市教育委員会事務局 歴史文化財課)

上記の情報は令和7年度に実施する公園維持管理員の採用に関する事務手続きのみに使用し、それ以外の用途には使用しません。

上記について確認しました。

自署 _____

記入年月日 年 月 日