誓約書

**9月4日（土）**

**（筆記試験）**

以下の回答欄にはどちらかに〇をつけて、受験当日に提出してください。

私は2021年度の小児科専門医試験の受験にあたり、以下の状況であることに相違ありません。

|  |  |
| --- | --- |
| **質　問　事　項** | **回　答　欄** |
| 体温37.5℃以上の発熱がある。 | はい | いいえ |
| 呼吸器症状、強いだるさ、味覚・嗅覚障害など新型コロナウイルス感染症（COVID-19）を疑う症状がある。 | はい | いいえ |

１）筆記試験当日（2021年9月4日）の体調

２）2021年8月21日以降の活動等の状況

|  |  |
| --- | --- |
| **質　問　事　項** | **回　答　欄** |
| いわゆる3密（密閉・密集・密接）な場所を訪れたことがある。 | はい | いいえ |
| 家族以外の複数人、集団で会食したことがある。 | はい | いいえ |
| 海外へ渡航した。 | はい | いいえ |
| 同居家族や身近な知人にCOVID-19と確定診断された人がいる。 | はい | いいえ |

３）COVID-19の診療に従事した方のみお答えください。

|  |  |
| --- | --- |
| **質　問　事　項** | **回　答　欄** |
| 個人防護具（PPE）を適切に着用して診療に従事した。 | いいえ | はい |
| 中・高リスクの曝露があり、現在、就業制限の対象となっている。※日本環境感染学会「医療機関における新型コロナウイルス感染症への対応ガイド第3版」（2020年5月7日）の「医療従事者の濃厚接触と曝露リスクの判断」参照 | はい | いいえ |

※記載内容を訂正する際には当該箇所を2重線で訂正の上、受験者氏名を記載してください

上記の１）～3）の事項のうち１か所でも回答欄左側に〇がつく場合には、2021年度の小児科専門医試験の受験を控える必要性があること、また、申告内容に虚偽がある場合には受験が無効となることを理解しました。尚、万が一、受験を控える必要性があるに該当しても、8月20日までに2回の新型コロナウイルスワクチン接種を終えている場合は個別に筆記試験会場受付に申し出てください。

記入日：　2021年　　　　月　　　　日

受験番号：　 21

　自筆署名：