

試験当日に要提出

新型コロナウイルス感染拡大防止チェックリスト

千葉県職業能力開発協会

試験当日会場に来場する者（受検者本人及び付添者[事業所及び監理団体等]）は、以下チェック項目についての確認結果を回答欄に記入の上、署名した本用紙を試験当日に当協会職員又は技能検定委員に提出してください。

なお、「いいえ」を選択している項目がある場合、又は本用紙の提出がない場合は受検出来ません（受検者以外の場合は、試験会場敷地内への立入りを禁止します）ので、来場の際は必ず持参してください。

試験日	令和 年 月 日
名前	
検定職種・作業	
受検番号	※受検者のみ記入
所属事業所・団体名	

（ボールペンで記入してください）

No	チェック項目	回答欄
1	試験会場におけるウイルス感染拡大防止のための対応に協力します。	はい・いいえ
2	自分で用意したマスクを試験場の中で着けます。	はい・いいえ
3	係りの人の指示により、手洗いや手指の消毒をします。	はい・いいえ
4	試験場の中では、必要な時以外は、話しをしません。 (ウイルスが飛び散るのを防ぐためです。)	はい・いいえ
5	試験日の朝の体温といつもの体温（平熱）の差は1度未満です。 試験日の朝の体温 _____ 度 いつもの体温（平熱） _____ 度 (検定委員の判断及び会場の規定等により、試験会場でも体温測定を行う場合があります。)	はい・いいえ
以下、試験日までの2週間について答えなさい。		
8	いつもの体温をこえる発熱や、せき、のどの痛みなどの症状はありません。	はい・いいえ
9	だるさ、息苦しさ、体が重く感じる、つかれやすい、などの症状はありません。	はい・いいえ
10	においを感じない、食べてもあじを感じない(変なあじがする)、などの症状はありません。	はい・いいえ
11	新型コロナウイルス感染症陽性とされた人の近くにいたことがありません。	はい・いいえ
12	家族や友だちに感染が疑われる人はいません。	はい・いいえ
13	過去14日以内に、入国できない、入国しても観察期間を必要とされている国や地域等へ行った人、またはその国に住んでいた人の近くにいたことはありません。	はい・いいえ

以上のとおり回答します。

※受検者が上記項目の「いいえ」に該当する場合は試験日程を再調整いたしますので、試験日の集合時刻までに当協会へ電話にて連絡をお願いします。

なお、試験当日の集合時間までに連絡がない場合は当件に該当する場合であっても理由の如何を問わず欠席扱い（受検希望の場合は再申請が必要）とさせていただきますのでご注意願います。

裏面も必ず確認してください

No	チェック項目	回答欄
(No14～17は受検企業を会場とする場合に受検企業の担当者が回答すること) (ちば仕事プラザ等、集合形式で実施する場合はNo14～17の回答不要)		
14	手洗い場、アルコール消毒液を準備します。	はい・いいえ
15	実技試験において共用する機器については、受検者が使用するたびに消毒します。	はい・いいえ
16	試験会場内の「密閉」を回避するため、以下の環境を整えます。 ・窓（扉）がある場合は、2方向の窓（扉）を常時全開（半開も可）にして換気量を確保する。ただし、関係者が室内の様子を見えない状態とする。 ・窓がない場合は、換気扇等で合理的な換気量を確保する。	はい・いいえ
17	試験会場内の「密集」を回避するため、以下の環境を整えます。 ・職種ごとに定められている区画面積を保持しつつ、受検者間の最接近時にできれば2m（少なくとも1m）の離隔距離を確保する。	はい・いいえ

令和 年 月 日

以上のとおり回答いたします。

〈受検企業担当者署名欄〉 _____