

# 試験当日に要提出

受検者・監理団体担当者・受入企業担当者

※いずれかに○印をお願いします

試験日 \_\_\_\_\_

## 新型コロナウイルス感染拡大防止チェックリスト

群馬県職業能力開発協会

受検者本人、受入企業担当者並びに監理団体担当者は、以下チェック項目についての確認結果を回答欄に記載の上、署名した本紙を試験当日に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、又は本紙の提出がない場合は、受検できませんので、忘れずに持参してください。

No	チェック項目	回答欄
(No1～7 は試験を受ける人がこたえてください)		
1	試験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なかで着けます。	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	元気なときのあなたの体温は何度ですか（例：36.5度）。	. 度
5	係りの人が試験の前にあなたの体温をはかります。 その体温がいつもより1度以上高い場合もしくは37.5度以上の場合は試験を受けません。	はい・いいえ
6	試験日までの2週間で、以下にあてはまるものはありません。 <input type="checkbox"/> いつもの体温をこえる発熱や、せき、のどの痛みなどの風邪の症状がある。 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ、からだが重く感じる、つかれやすい。 <input type="checkbox"/> 鼻でにおいを感じない、食べてもあじを感じない（変なあじがする）。 <input type="checkbox"/> 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る。 <input type="checkbox"/> 家族や友だちに感染が疑われる人がいる。 <input type="checkbox"/> 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がある。	はい・いいえ あてはまるものがある場合は試験を受けることができません
7	近くで話をすると、ウイルスが飛び散ることがあります。 試験場のなかでは、必要なとき以外は、話をしません。	はい・いいえ

令和 年 月 日

群馬県職業能力開発協会 宛

以上のおり回答いたします。

〈本人署名欄〉 \_\_\_\_\_

# 試験当日に要提出

受入企業用

試験日 \_\_\_\_\_

## 新型コロナウイルス感染拡大防止チェックリスト

群馬県職業能力開発協会

受入企業担当者は、以下チェック項目についての確認結果を回答欄に記載の上、署名した本紙を試験当日に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、又は本紙の提出がない場合は、受検できませんので、忘れずに持参してください。

No	チェック項目	回答欄
<b>(No1～4 は受入企業を会場とする場合に受入企業の担当者が回答すること) (群馬県技能検定場、つなとり検定場等、集合形式で実施する場合は No 1～4 の回答不要)</b>		
1	手洗い場、アルコール消毒液を準備します。	はい・いいえ
2	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
3	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。 <input type="checkbox"/> 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窺えない状態とする。	はい・いいえ
4	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。 <input type="checkbox"/> 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

群馬県職業能力開発協会 宛

以上のおとり回答いたします。

〈受入企業担当者署名欄〉 \_\_\_\_\_