

試験当日に要提出

受検番号 _____

試験日時 _____

新型コロナウイルス感染拡大防止チェックリスト

埼玉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：36.3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37.5度以上、または元気なときの体温とくらべて1度以上高い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。 ● せき、のどの痛みなどの風邪の症状がある。 ● だるさ、息苦しさ、からだが重く感じる、つかれやすい。 ● 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）。 ● 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。 ● 家族や友だちに感染が疑われる人がいる。 ● 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	近くで話しをすると、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、話しをしません。	はい・いいえ

令和 年 月 日

埼玉県職業能力開発協会 宛

以上のおり回答いたします。

〈受検者本人署名欄〉 _____

〈監理団体担当者署名欄〉 _____

裏面も必ず確認してください

No	チェック項目	回答欄
(No8～11 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) (埼玉技能実習センター等、集合形式で実施する場合は No8～11 の回答不要)		
8	手洗い場、アルコール消毒液を準備します。	はい・いいえ
9	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
10	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。 <ul style="list-style-type: none"> ● 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。 ● 窓がない場合は、業務用エアコン等で合理的な換気量を確保する。 ● 寒い環境で機械換気が設置されていない場合は、室温が18度以下に下がらない範囲で常時窓を開けて換気をし、尚且つ湿度40%以上を維持できるように努める。 	はい・いいえ
11	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。 <ul style="list-style-type: none"> ● 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

埼玉県職業能力開発協会 宛

以上のとおり回答いたします。

〈受入企業担当者署名欄〉 _____