

## 新型コロナウイルス感染拡大防止のための体調確認アンケート調査票

[1] 新型コロナウイルスに罹患し、療養期間中ですか。 はい いいえ

[2] 試験日当日の体温を記入してください。 \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ °C

[3] 試験当日及び試験日前の7日間において、いずれかの項目に該当しますか。

- |                                   |                             |                              |
|-----------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| (ア) 37.5度以上の発熱がある                 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| (イ) 咳、のどの痛みなどの風邪の症状がある            | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| (ウ) だるさ(倦怠感)、息苦しさがある              | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| (エ) 嗅覚や味覚の異常がある                   | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| (オ) 身体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある         | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| (カ) 新型コロナウイルス感染症で陽性とされた者との濃厚接触がある | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| (キ) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる        | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |

上記の記入内容は、事実と相違ありません。

試験日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

入場区分  試験実施者  
 受検者

氏名 \_\_\_\_\_

[備考欄]

[注意事項]

- ・試験会場内に入場する者は、新型コロナウイルス感染拡大防止の観点からアンケート調査票を必ず事前に記入し、協会職員へ提出していただきます。
- ・試験会場内では、新型コロナウイルス感染拡大防止への協力(こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒の実施等)及びマスクの正しい着用をお願いします。
- ・新型コロナウイルス感染症に罹患し、試験日当日が療養期間中の方(無症状の方を含む。)、試験当日の体温が37.5°C以上の方、試験当日及び試験日前7日間における質問項目で「はい」に該当する方の試験会場への入場・受検をお控えいただきますようお願いいたします。
- ・受検者が受検できない場合(自粛を含む。)は欠席扱いとし、受検者都合による欠席の場合は、受検手数料の還付はありません(岡山県産業労働関係手数料徴収条例第6条)。また、試験の振替や延期等の対応もありません。

[問い合わせ先]

岡山県職業能力開発協会 技能振興課

電話 : 086-225-1547

E-mail : info@okayama-syokunou.or.jp