

健康状態等申告書

この申告書は、「ビジネス・キャリア検定試験の実施に関する新型コロナウイルス感染症拡大防止ガイドライン」に従い、茨城県の受験者の皆様にご提出いただくものです。受験当日、会場受付にて係員へ提出してください。感染拡大防止にご協力をよろしくお願いいたします。※なお、当該申告書を提出いただけない場合は受験できません。また、申告内容によっては受験を控えていただく場合があります。

※下の太線枠の中をご記入ください。

※試験当日、下記事項を記載(体温測定を含む)のうえ、会場へ持参してください。

申告事項

私は、ビジネス・キャリア検定試験の受験にあたり下記事項のとおり申告します。

記

(1) 試験当日の体温 ※会場受付時、非接触型検温器にて再検温を実施する場合があります。					℃		
(2) 試験当日に下記項目に該当するか確認をお願いします。 「あり・なし」について、いずれかに○印を記入してください。							
(ア) 37.5℃以上または平熱を1℃以上超える発熱、咳・のどの痛みなどの風邪の症状、強いだるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)等の新型コロナウイルス感染症の罹患が疑われる症状があるか					あり・なし		
(イ) 新型コロナウイルスに罹患し、入院または宿泊療養等となっているか					あり・なし		
(ウ) 保健所等から濃厚接触者に該当するとされ、健康観察や外出自粛等となっているか					あり・なし		
(エ) 海外から入国し、検疫所等が指定した施設または自宅等での待機となっているか					あり・なし		
等級	(午前)	級	座席 番号	(午前)	緊急連 絡先	()	本人 署名
	(午後)	級		(午後)			

以上

- ・ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止対策のために利用します。
- ・新型コロナウイルス感染拡大防止対策のために茨城県等公共機関に提出する場合があります。
- ・お預かりした個人情報については、当協会において本日から1カ月間、厳重に管理いたします。
- ・保管期間を過ぎた個人情報については適切な方法により破棄します。