

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、令和2年度ビジネス・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 ※会場受付時に非接触型検温器にて再検温を実施します。	℃		
(2) 試験日前2週間以内に下記項目に該当するか確認をお願いします。 有無についていずれかにレ点してください。			
(ア) 平熱を超える発熱	あり ・ なし		
(イ) 咳、のどの痛みなどの風邪の症状	あり ・ なし		
(ウ) だるさ(倦怠感)、息苦しさ	あり ・ なし		
(エ) 嗅覚や味覚の異常	あり ・ なし		
(オ) 身体が重く感じる、疲れやすい	あり ・ なし		
(カ) 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無	あり ・ なし		
(キ) 同居家族や身近な知人の感染が疑われる方の有無	あり ・ なし		
(ク) 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該国等への在住者との濃厚接触の有無	あり ・ なし		
等級	級	試験区分	本人署名

以上

※個人情報については、新型コロナウイルス感染症感染拡大防止のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他の利用及び提供することはいたしません。