

ビジネス・キャリア検定試験にかかる新型コロナウイルス感染症対策チェックシート
石川県職業能力開発協会

日時	令和 年 月 日 () 午前 ・ 午後		
会場名	石川県地場産業振興センター		研修室
氏名			
連絡先(TEL)		座席番号	

チェック項目	
<input type="checkbox"/>	本日の体温に異常がない 本日の体温 °C
<input type="checkbox"/>	<p>本日以前2週間において、以下の事項にひとつも該当しない。</p> <p>①平熱を超える発熱</p> <p>②咳・のどの痛みなど風邪の症状</p> <p>③強いたるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)</p> <p>④嗅覚や味覚の異常</p> <p>⑤体が重い、疲れやすいなどの異常</p> <p>⑥新型コロナウイルス感染症「陽性」とされた人との接触</p> <p>⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる</p> <p>⑧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・地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触</p>
<input type="checkbox"/>	飛沫感染防止対策としてマスクをきちんと装着している。
<input type="checkbox"/>	<p>本日から2週間以内に新型コロナウイルスを発症した場合は、速やかに濃厚接触者の有無等について石川県職業能力開発協会に連絡することに同意する</p>

個人情報の取り扱いについて

- ・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石川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。