

健康状態等申告書

群馬県職業能力開発協会

この申告書は、群馬県が定める「社会経済活動再開に向けたガイドライン（改訂版）」並びに、中央職業能力開発協会が定める「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拡大防止ガイドライン」に従い、群馬県の受験者の皆様に提出していただきます。受験当日に、会場入口で係員へ提出してください。感染拡大防止にご協力をお願いいたします。

なお、当申告書を提出して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。

試験日 令和 年 月 日			
①試験区分		②等級	級
③受験番号		④氏名(自署)	
⑤緊急連絡先	()	⑥当日の体温	℃

試験日現在、下記事項に該当するか、確認をお願いします。

有無について、いずれかに○印を記入してください。

⑦平熱を1℃以上超える発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状	あり	・	なし
⑧頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害	あり	・	なし

その他

- 1 収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合又は本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはいたしません。
- 2 受験者に感染者が出た場合は、保健所の聞き取り調査への協力をお願いします。
- 3 濃厚接触者となった場合は、厚生労働省が定める期間を目安に自宅待機をお願いすることがありますので、予めご了承ください。