

健康チェックシート

受験者様各位

下記チェック項目1～6をご確認いただき、試験当日必ずご持参ください。
試験日より1ヶ月間保管ののち、事務局にて破棄いたします。

滋賀県職業能力開発協会

令和4年度前期ビジネス・キャリア検定試験		令和4年10月2日(日)	
会場名	滋賀県職業能力開発協会 研修室		
午前	級	試験区分	
午後	級	試験区分	
刀ガナ 氏名			
住所			
連絡先	()	—	
緊急連絡先	()	—	
以下の症状がある場合、ご来場をご遠慮ください			
<input type="checkbox"/> 下記のすべてに該当なし (<input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。)			
チ エ ッ ク 項 目	①過去14日以内に37.5℃以上の発熱があった。 ②過去14日以内にだるさ(倦怠感)、息苦しさ、身体が重く感じる 疲れやすい等の症状があった。 ③過去14日以内に嗅覚や味覚の異常があった。 ④過去14日以内に新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との 濃厚接触があった。 ⑤過去14日以内に同居家族や身近な知人の感染が疑われる方がいた ⑥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該当在住者との濃厚接触がある ※濃厚接触者、陽性者は現在の取扱いにより受講できる場合がありますので、 滋賀県職業能力開発協会(077-533-0850)にお問合せください。		