

技能検定感染拡大防止チェックリスト(※試験関係者用)

※試験当日持参

(必ず記入して持参ください。受付で回収します。)

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、技能検定試験関係者の皆様には、試験日5日前からご自身の体温・体調等について確認をお願いします。

該当する箇所に○をしてください。

技能検定委員 補佐員 事務員 ◆ 氏名 _____

1. 試験日前5日間及び試験日当日における以下の①～⑦の事項に該当するものはありますか。

- ①平熱を超える発熱
- ②咳、のどの痛みなどの風邪の症状
- ③だるさ(倦怠感)、息苦しさ
- ④嗅覚や味覚の異常
- ⑤身体が重く感じる、疲れやすい等
- ⑥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る場合
- ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

あり ・ なし

試験当日(朝)の体温 _____ 度

※ご自身で当日の朝に測った体温を記入してください。

上記1が「あり」の方、試験当日(朝)の体温が
37.5℃以上の方は、来場をご遠慮ください。

◆ お問合せ・連絡先

大阪府職業能力開発協会 技能検定第一課
Tel:06-6534-7510 Fax:06-6534-7511

Mail:kentei@osaka-noukai.jp

※ご連絡の際は、お名前・級別・作業名・受検番号・試験会場も併せてお知らせください。