

**技能検定試験 新型コロナウイルス感染症対策チェックシート**

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、以下の項目について確認させていただきます。  
必要事項を記入の上、**試験日前7日間以内において**下記項目のうち該当するものにチェックを入れて、  
試験当日に受付の係員に提出してください。

試験日	令和 年 月 日 ( )	試験当日の体温 (自宅を出る前の体温)	℃
作業名		級 別	
氏 名		電話番号	
住 所			

37.5度以上の発熱がない。  
 咳、のどの痛みなどの風邪の症状がない。  
 だるさ（倦怠感）、息苦しさがない。（特に普段と変わらない）  
 味覚や嗅覚の異常がない。（特に普段と変わらない）  
 身体が重く感じたり、疲れやすい等の症状がない。（特に普段と変わらない）  
 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触がない。  
 同居家族や身近な知人の感染が疑われる方との濃厚接触がない。

**\* 受検の都度（実技試験日、学科試験日ごとに）提出してください。**

試験日が複数あり、このチェックシートが不足する場合はコピーしてお使いください。

チェックシートは鳥取県職業能力開発協会のホームページからもダウンロードできます。

**\* 必ず受検者本人が記入してください。**

**\* 記載内容によっては感染症等拡大防止の観点から、受検の自粛を申し入れます。**

その場合は欠席扱いとなり、原則として受検手数料は返金しません。

\* 個人情報は、新型コロナウイルス感染防止対策のため以外には利用しません。

\* 感染が疑われる者が出た場合、保健所等の公的機関へ個人情報を提供する場合があります。

\* 試験日から1ヶ月間を保管期間とし、保管期間経過後は適切に廃棄します。

\* 本件に関しては鳥取県職業能力開発協会（TEL 0857-22-3494）までお問い合わせください。