

新型コロナウイルス感染症対策のご案内とご協力をお願い

1 はじめに

新型コロナウイルスの感染拡大防止対策を講じたうえで、入校選考試験を行いますので、以下の通り皆様のご協力を賜りますようお願い申し上げます。

2 受験にあたっての留意事項

(1) 受験できない方

- ① 新型コロナウイルス感染症に罹患し、試験日に入院中又は自宅や宿泊施設において療養中の者
 - ② 保健所から濃厚接触者と特定された者。ただし、以下のいずれの要件も満たしている場合、無症状の濃厚接触者の受験を認める。
 - イ) 初期スクリーニング（自治体によるPCR検査及び検疫所における抗原定量検査）の結果、陰性であること
※ 検査結果が判明するまでは受験不可とすること。
 - ロ) 受験当日も無症状であること
 - ハ) 公共の交通機関（電車、バス、タクシー、航空機（国内線）、旅客船等）を利用せず、かつ、人が密集する場所を避けて試験会場に行けること。
 - ニ) 終日、別室で受験すること
- ③ 試験当日に発熱（37.5度以上）、咳、風邪の症状など体調のすぐれない者
 - ④ 試験日の前14日以内に海外への渡航歴がある者および、15日以上経過した者で検査の結果が出ていない者

(2) 自己申告書の記入

裏面の「自己申告書」にあらかじめご記入いただき、試験当日受付にお渡しください。

受付時の検温の結果、発熱等の症状がみられた場合は、状況を総合的に勘案し、受験をお断りする場合があります。微熱・咳等のある方はご相談ください。

(3) マスクの着用・服装等

発熱・咳等の有無にかかわらず、試験会場内では、マスクの着用をしてください。何らかの事情によりマスクの着用が困難な者は、あらかじめ申し出てください。ただし、その場合は、別室での受験となります。

試験当日、試験会場の換気のため窓の開放等を行う時間帯があるため、上着など暖かい服装を持参してください。

(4) 試験当日における対応

- ① 試験時間中、本人確認をさせていただく際は監督員の指示に従ってマスクを外してください。
- ② 試験会場の入退室時の手指消毒を徹底すること。
- ③ 飛沫の飛散を防止するため、試験中はもちろんのこと休憩時等においても受験者間での会話を慎んでください。

3 別日受験について

上記2（1）の①～④のいずれかに該当する者のうち、竹工芸訓練センターを受験する場合は、別日受験を新たに設けます。その他の訓練を受験する場合は、各職業能力開発施設にお問い合わせください。

健康状態自己申告書			
① 氏名		日付	令和 年 月 日
② 受験校・科	校		科
③ 新型コロナウイルス感染症等(学校保健安全法で出席の停止が定められている感染症)に感染している。又は感染の疑いがあると診断されている。			はい ・ いいえ
④ 保健所等から新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者等として健康観察と外出自粛を要請されている。			はい ・ いいえ
⑤ 試験日の前14日以内に海外への渡航歴がある。 (※ はいの方のみ⑥を回答)			はい ・ いいえ
⑥ 帰国者・接触者外来から、PCR検査が必要と診断され、試験前日までに検査結果が出ていない。			はい ・ いいえ
⑦ 体温(受験者記入) (起床時に検温)	℃	体温(施設側記入) (受付にて検温)	℃
⑧ 発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状 ※ 既往症(咳やくしゃみを伴う喘息、花粉症等)を除く			あり ・ なし
⑨ 上記以外、その他の症状			
<p>※1 試験日当日の状況を記入し、<u>必ず試験会場に持参し、受付に提出してください。</u></p> <p>2 ⑨欄については、その他気になる症状があれば具体的に記入してください。</p> <p>3 収集した個人情報は感染拡大防止のために利用し、法令に基づく場合また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。</p> <p>4 記載内容によっては、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、本試験の受験を控えていただくか、別室での受験をお願いする場合があります。</p>			
上記の内容について、同意します。また、記載内容には間違いありません。 (右欄に必ず氏名を自署してください。)			受験者氏名(自署)

記載例（委託訓練）

大分県職業能力開発施設 入校選考試験

健康状態自己申告書			
① 氏名	大分 太郎	日付	令和 3年 〇月 〇日
② 受験校・科	大分高等技術専門校		パソコン経理科
③ 新型コロナウイルス感染症等（学校保健安全法で出席の停止が定められている感染症）に感染している。又は感染の疑いがあると診断されている。	はい		・ <input checked="" type="radio"/> いいえ
④ 保健所等から新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者等として健康観察と外出自粛を要請されている。	はい		・ <input checked="" type="radio"/> いいえ
⑤ 試験日の前 14 日以内に海外への渡航歴がある。 （※ はいの方のみ⑥を回答）	はい		・ <input checked="" type="radio"/> いいえ
⑥ 帰国者・接触者外来から、PCR検査が必要と診断され、試験前日までに検査結果が出ていない。	はい		・ <input type="radio"/> いいえ
⑦ 体温（受験者記入） （起床時に検温）	36.5 °C	体温（施設側記入） （受付にて検温）	°C
⑧ 発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状 ※ 既往症（咳やくしゃみを伴う喘息、花粉症等）を除く	あり		・ <input checked="" type="radio"/> なし
⑨ 上記以外、その他の症状	喘息、花粉症など （受験にあたり各受験施設へお伝えしたい症状等があれば記入）		
※1 試験日当日の状況を記入し、必ず試験会場に持参し、受付に提出してください。 2 ⑨欄については、その他気になる症状があれば具体的に記入してください。 3 収集した個人情報は感染拡大防止のために利用し、法令に基づく場合また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。 4 記載内容によっては、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、本試験の受験を控えていただくか、別室での受験をお願いする場合があります。			
上記の内容について、同意します。また、記載内容には間違いありません。 （右欄に必ず氏名を自署してください。）		受験者氏名（自署） 大分 太郎	