

試験当日の体調確認について

試験当日(実技・学科試験)の受付時に、受検票の「発熱等の体調不良など」欄へ試験日と該当の有無をご記入のうえ提示してください。

記入例

表面

| 令和3年度 技能検定受検票 | | | | | | | | | |
|---------------|--|---|-----|------|-----|----|----|------|--------|
| 氏名 | 受検 太郎 | 職種番号 | 000 | 作業番号 | 000 | 級別 | 3級 | 受検番号 | A甲0000 |
| 職種名 | 機械加工 | | | | | | | | |
| 作業名 | 普通旋盤作業 | | | | | | | | |
| 試験の日時及び場所 | 実技試験 | 令和4年〇月〇日 集合 小竹高等技術専門学校 鞍手郡小竹町大字新多514-2 電話：09496-2-6441 | | | | | | | |
| | 要素試験 | | | | | | | | |
| | ペーパーテスト | | | | | | | | |
| 学科試験 | 令和4年〇月〇日 集合 TKP小倉シティセンター 北九州市小倉北区馬借1-3-9 クエスト第二ビル 電話：092-671-1238 | | | | | | | | |

〒813-0044
福岡県福岡市東区千早5丁目3-1

受検 太郎 様

00-000-000-00-A甲

☆試験当日の体調確認
試験当日の受付時に、下欄の「発熱等の体調不良など」の有無を提示してください。
(試験日をご記入のうえ、いずれかに○印を付けてください。)

| 試験日 | 発熱等の体調不良など |
|-------|---------------------------------------|
| 1月21日 | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 |
| 2月14日 | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 |

裏面の注意書きを必ず見て下さい。

事業所

裏面

(受検上の注意)

1. 本票をもって、実技試験及び学科試験共通の受検票とします。試験終了後、合格発表日まで大切に保管して下さい。
2. 受検の際には、必ずこの受検票を提示して下さい。(提示の無い場合は、受検できないことがあります。ご注意下さい)
3. 集合時間は厳守して下さい。

(実技試験受検時の注意事項)

1. 実技試験を受ける際は、必ず本票を持参し受付に提出して下さい。
2. 実技試験を受ける際は、実技試験問題及び求められた工具等(公表した実技試験問題で示したもの)を持参して下さい。
3. ガス溶接免許又はガス溶接講習修了証を必要とする職種については実技試験当日、必ず携行して下さい。

(学科試験受検時の注意事項)

1. 学科試験を受ける際は、必ず本票を持参し机上に提示して下さい。
2. 学科試験の解答用紙はマークシート用紙を使用しますので、HBの鉛筆とプラスチック消しゴムを持参して下さい。

(新型コロナウイルス感染防止について)

受検に当たっては、技能検定受検案内に記載のある「技能検定における新型コロナウイルス感染防止対策」の内容を必ずご確認ください。
特に、試験日前2週間において、下表の項目に該当する場合は、受検を自粛して下さい。(受検手数料の返還等の措置はありません。)
なお、試験当日に検温を実施しますので、ご協力をお願いいたします。

| 発熱等の体調不良など | |
|------------|---|
| 1 | 発熱(37.5℃以上) |
| 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、疲れやすい等の症状 |
| 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 |
| 7 | 同居家族や身近な知人の感染が疑われる方 |
| 8 | 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当該国等の在住者との濃厚接触 |

福岡県職業能力開発協会

〒813-0044 福岡市東区千早5丁目3-1
福岡人材開発センター2階
TEL092(671)1238 FAX092(671)1354