

日本認証開催 資格試験

新型コロナウイルス感染予防対策

—ご案内とお願い—

平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

新型コロナウイルスの感染防止対策を講じた上で、定期試験を開催いたします。

開催に当たりましては受験者の皆様に安全に受験していただくため、以下の内容につきまして、ご理解、ご協力の程よろしく願いいたします。

本紙及びヘルスチェックシートは、

「受験票郵送」を選択された方には、受験票に同封します。

「受験票郵送なし(自分でダウンロード)」を選択された方は、受験案内ダウンロード時に出力されます。

【試験運営について】

※SBA 資格試験で講習会と試験をセットで実施する場合、講師および講習会運営についても、試験運営と同様に対応します。

- 1 試験官はヘルスチェックを実施の上、該当項目がないことを確認します。
- 2 試験官はマスクを着用の上、試験監督いたします。(フェイスシールド着用時もあり)
- 3 受験者同士の座席の間隔を広く確保します。
- 4 こまめに換気を行いながら実施いたします。
窓や扉を解放する場合があります。体温調節のできる服装でお越しください。

【受験にあたって受験者の皆様へ】

- 1 検温と、別紙ヘルスチェックシート記入・提出にご協力ください。

<来場前>

ご自身で検温し、ヘルスチェックシートに記入・持参してください。

<会場にて>

入室する際に検温を受けてください。

記入したヘルスチェックシートを、試験官へご提出ください。着席後に回収します。

- ヘルスチェックシートは、受験する日に記入・提出してください。
- ヘルスチェックシート持参を忘れた場合は、会場でご記入・提出していただけます。
- 入室時の検温で 37.5 度以上の発熱が認められた場合は、受験をお断りさせていただきます。

裏面に続きます

- 2 受験中は、マスクを着用ください。（マスクはご自身でご用意ください。）
- 3 手洗いや備え付けの消毒液のご使用、咳エチケットにご協力ください。
- 4 会場入口やロビーでの長居はしないようにしてください。
 - 会場によっては椅子撤去などで、ロビーの使用ができません。
- 5 受験する部屋での飲食は可ですが、共有フロアなど受験部屋以外では不可です。
飲食中の会話をお控えください。
- 6 ゴミはご自身で必ずお持ち帰りください。会場内のごみ箱に捨てないでください。

【受験料ご返金について】

- 1 ヘルスチェックシート確認項目のいずれか 1 つでも該当する場合は受験をご遠慮ください。
- 2 会場入室時の検温で 37.5 度以上の発熱が認められた場合も、受験をお断りさせていただきます。
- 3 1、2 の場合、受験料はご返金致します。
 - ① 開催日から 1 週間以内にメールにてご連絡ください。
日本認証株式会社 safety12100@j-cert.com 宛
メール件名：「コロナ対応 受験料返金について -受験者氏名- 」をお願い致します。
 - ② 事務局から折り返しメール返信にて、詳細のご連絡をいたします。
※開催日から 1 カ月以内に返金申請手続きを完了してください。

- 電話でのお申し出受付はできません。
- 返金時は、振込手数料を差し引いた額をご指定の口座に振込致します。

- 4 上記の理由以外の受験キャンセルについては、通常のキャンセル規定を適用致します。

<通常のキャンセル規定>

資格認証試験

- ・申込受付完了後のキャンセル、変更（資格、受験区分、試験日、試験会場、受験者など）は受け付けておりません。

.....

受験に当たって十分な健康管理をお願いします。

今後、新型コロナウイルス感染症の感染拡大の状況によっては試験開催を中止する場合がございます。
最新情報はホームページをご確認くださいませようしくお願いいたします。

日本認証開催 資格試験

新型コロナウイルス感染予防対策

－ヘルスチェックシート－

- ご来場前にご自身での検温と、下記項目の確認およびご記入にご協力ください。
- 記入したシートは試験当日、試験官へご提出ください。
- 会場でも検温いたしますのでご協力ください。

1～5 に該当がある場合は他の受験者への感染リスクを考慮し、当日の受験をご遠慮ください。
受験中に体調不良が見受けられる場合は、お声掛けをさせていただきます。

- 確認項目 該当する□にチェック✓を入れてください。

新型コロナウイルスに罹患し、開催日までに治癒したと医師が診断していない 該当する 該当しない

参加当日を含む 14 日以内に

- | | | |
|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. 発熱（37.5 度以上）の症状 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 2. 咳・のどの痛みなど風邪の症状 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 3. 息苦しさ、強いだるさ | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 4. 感染が拡大している国への渡航歴 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 5. 新型コロナウイルス感染症陽性と診断された者との濃厚接触 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |

受験日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 受験番号： _____

氏名： _____

以下、事務局使用欄

受験日当日、上記の内容について確認しました。 ※試験官チェック✓