

## 小牧商工会議所日商珠算（そろばん）検定試験受験者の皆様へ

新型コロナウイルス感染症対策をとった上で実施をいたします。受験者の皆様におかれましても、安全確保の観点から、以下につき、ご理解とご協力を賜りますようお願いいたします。

なお、新型コロナウイルスの感染拡大等のため、国や自治体から施行中止要請等がなされた場合や、試験会場の利用ができなくなった場合には、検定試験の中止、会場変更や試験会場数の縮小を行う可能性があります。

このような事態が発生した場合には、直ちに当所検定試験情報ページ (<http://www.komaki-cci.or.jp/kentei/index.htm>) に公開いたしますので、適宜ご確認いただきますようお願いいたします。

### 試験会場における対策

- ・スタッフは試験当日の出勤前に検温し、体調に問題がないことを確認したうえで対応いたします。
- ・スタッフはマスクを着用し、手洗いや手指の消毒を徹底いたします。
- ・試験教室内の不特定多数の人が触れる場所等を中心に消毒液等を用いた消毒を行います。
- ・試験会場内に消毒液を設置いたします。
- ・試験教室内の換気を目的に、試験中に窓や扉の開放を行うことがあります。それに伴う音等の影響について、予めご了承ください。
- ・試験会場内の状況によって、入退場や行列の整理を行うことがあります。
- ・試験教室内は、他の受験者と1 m以上の間隔を確保するために収容人数を減らします。

**受験者の皆様へ**

- ・試験当日の来場前に検温し、「試験当日と試験日前2週間に関する報告書」にご記入のうえ、試験当日に必ずご持参ください。試験会場にて回収いたします。
- ・「試験当日と試験日前2週間に関する報告書」の「はい」に1つ以上チェックのある受験者（新型コロナウイルス感染症に罹患しもしくはその恐れがある受験者、または発熱や咳等の症状がある受験者）は、受験を控えてください。
- ・マスクを着用していない受験者の入場は、原則としてお断りします。
- ・咳エチケット、手洗い・手指の消毒、ソーシャルディスタンスの確保等、各自での感染防止対策に十分留意してください。入場の際には備え付けの消毒液で手指の消毒をしてください。
- ・試験中の本人確認時には、一時的にマスクを外していただくことがあります。
- ・試験会場で体調不良になった場合は、直ちにその旨をスタッフに申し出てください。
- ・試験中、発熱や咳が激しい等の症状が見られる受験者には、受験のお断り、座席の移動等を指示することがあります。
- ・試験教室内の換気に伴い、室内の温度変化が生じる可能性があります。体温調節のできる服装で受験をしてください。
- ・試験中止の場合は受験料を返金いたしますが、それ以外ではいかなる理由でも受験料の返金や次回への振替えはできません。

試験当日と試験日前2週間に関する報告書 ※試験当日にご提出下さい

第 回 級 受験番号：

氏 名

1. 試験当日の体温		
①具体的な体温をご記入下さい。		℃
2. 試験日前2週間における以下の事項（「はい」か「いいえ」のいずれかにチェック✓して下さい。）		
①平熱を超える発熱がありましたか。 ※「医師及び指定届出機関の管理者が都道府県知事に届け出る基準」においては体温が37.5℃以上を発熱としていますが、平熱は個人差があります。 なお、体温は日内リズムや運動の前後などで変動します。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
②咳、のどの痛みなどの風邪の症状がありましたか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
③だるさ（倦怠感）、息苦しさがありましたか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
④嗅覚や味覚の異常がありましたか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑤身体が重く感じる、疲れやすい等ありましたか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑥新型コロナウイルス感染症陽性と診断された方との濃厚接触がありましたか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑦同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染症の感染が疑われる方がいましたか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑧政府から入国制限、入国後の経過観察を必要とされている国、地域等への渡航または当該国等の在住者との濃厚接触がありましたか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ