

※健康状態確認表は、試験当日(10月9日(日))に持参してください。



令和4年度群馬県介護支援専門員実務研修受講試験
健康状態確認表

受験番号・氏名・試験当日朝の体温のご記入及び健康状態の確認にご協力をお願いします。
この確認表は、受験票とともに試験当日お持ちください。
会場入口でご提出いただきます。

日付	10月9日(日)
受験番号	
氏名	
体温	(試験当日朝の体温) °C

【試験当日の健康状態】

下記について、あてはまる場合は□に✓を入れてください。

- 37.5度以上の熱がある
- 咳、息苦しさ(呼吸困難)等の呼吸器症状
- 頭痛
- 全身倦怠感
- 嗅覚障害、味覚障害

【連絡事項】

- ・新型コロナウイルス感染症に罹患している恐れがある受験者は、受験をお控えください。
- ・37.5度以上の熱がある場合は、受験をご遠慮くださいますようお願いいたします。
- ・試験当日は、マスクの着用にご協力をお願いします。
ただし、試験時間中に本人確認のための写真照合の際には、試験監督員の指示に従って、マスクを一旦外していただきます。ご理解のほどよろしく申し上げます。
- ・試験に関する連絡事項がある場合がありますので、必ず事前に本会ホームページをご確認の上、お越してください。