

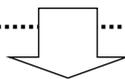
神奈川県独自地域限定保育士試験受験者の皆様へ（お願い）

- 試験当日の朝、必ず検温し、体調を確認してください。
- 感染症のおそれがある方、体調不良の方は、受験を控えてください。
- 別紙チェックリストを記載の上、試験会場に持参してください。

※チェックリストを忘れた方は、当日受験が出来ない場合がありますので必ず、片面印刷した用紙に記載した上で持参してください。

- 新型コロナウイルス感染拡大予防のため、試験会場では次のような感染防止対策を講じます。受験者の皆様にもご協力をお願いします。

- 運営スタッフはマスクを着用する。
- 消毒液を各試験室前に設置する。
- 試験室、待機室について、前後左右の受験者の間隔を1メートル程度確保する。
- 受験者には、次のとおり事前の周知を徹底する。
 - ・マスク等の着用、咳エチケット、手指の消毒等の徹底
 - ・感染のおそれがある場合や、体調不良の場合は受験を控えること。



■ 次のようなときは、受験することができません。

- ・現在、新型コロナウイルス感染症に罹患（PCR 検査陽性を含む）している場合
- ・発熱（37.5℃以上）、咳、咽頭痛などの症状がある場合
- ・過去2週間以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要と発表されている国、地域への訪問歴や、当該地域在住者との濃厚接触がある場合
- ・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の疑いがある場合

☆ 今後、自然災害や新型コロナウイルス感染症をめぐる状況等により、試験等の実施について変更がありましたら、神奈川県福祉子どもみらい局次世代育成課の「令和3年神奈川県独自地域限定保育士試験」ホームページにお知らせを掲載しますので、適宜ご確認をお願いします。

<http://www.pref.kanagawa.jp/docs/sy8/hoiku/2021dokuji.html>

1日目<8月14日用>

新型コロナウイルス感染拡大予防チェックリスト

受験番号 _____ 氏名 _____

- | | チェック |
|--|--------------------------|
| <input type="radio"/> 試験会場内では、マスク等を着用し、係員の指示する感染防止対策に従います。 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> 現在、新型コロナウイルス感染症に罹患（PCR 検査陽性を含む）していません。 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> 発熱（37.5℃以上）、咳、咽頭痛、だるさ、息苦しさなどの症状はありません。 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> 過去2週間以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要と発表されている国、地域への訪問歴や、当該地域在住者との濃厚接触はありません。 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> 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の疑いはありません。 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> 本試験の受験者に感染が確認された場合は、保健所等の関係機関へ個人情報を提供することに同意します。 | <input type="checkbox"/> |

当日体温測定結果 _____℃

※上記枠内の項目のうち、1つでもチェックや記載がない場合は、受験できません。

※筆記試験当日、この用紙を忘れずに、試験会場に持参してください。

2日目<8月15日用>

新型コロナウイルス感染拡大予防チェックリスト

受験番号 _____

氏名 _____

- | | チェック |
|--|--------------------------|
| <input type="radio"/> 試験会場内では、マスク等を着用し、係員の指示する感染防止対策に従います。 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> 現在、新型コロナウイルス感染症に罹患（PCR 検査陽性を含む）していません。 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> 発熱（37.5℃以上）、咳、咽頭痛、だるさ、息苦しさなどの症状はありません。 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> 過去2週間以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要と発表されている国、地域への訪問歴や、当該地域在住者との濃厚接触はありません。 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> 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の疑いはありません。 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> 本試験の受験者に感染が確認された場合は、保健所等の関係機関へ個人情報を提供することに同意します。 | <input type="checkbox"/> |

当日体温測定結果 _____℃

※上記枠内の項目のうち、1つでもチェックや記載がない場合は、受験できません。

※筆記試験当日、この用紙を忘れずに、試験会場に持参してください。