

※郵送はしないでください。

令和3年7月生 神奈川県委託訓練「即戦力」

面接受付票

①	希望訓練科名 (訓練実施機関)	科 ()
	氏名	
	受付ハローワーク	ハローワーク

②	面接予約日	受付番号	面接予約時刻
	月 日 ()		午前 ・ 午後
			時 分

③	写真貼付 3か月以内に 撮影したもの タテ4.0cm × ヨコ3.0cm
---	---

※写真を貼る前に、写真の裏面に訓練番号と氏名を記入してください。

面接当日、本受付票を必ず持参してください。

- この面接受付票は、面接当日に面接会場で提出します。
- 受講申込をされていても面接を受けていない場合は、不合格として取り扱います。
- 面接予約時刻の15分前までに来場してください。(厳守)
- 面接予約日及び面接予約時刻については、変更できません。
- ◎ 面接会場は原則、希望の訓練を実施する訓練会場ですが、異なる場合もありますので、面接予約時に会場を必ず確認してください。

面接における新型コロナウイルス感染症への対応について（お願い）

面接では、新型コロナウイルスの感染防止対策を行った上で実施します。
受験者の皆様には、次の事項を必ずご確認ください、感染防止対策にご協力をお願いします。

1. 面接の当日は、感染防止のため、マスクの着用をお願いします。
2. 面接の当日は、換気のために適宜、窓や扉を開けることがありますので、体温調節のできる服装でお越しください。
3. 面接会場では、消毒液による手指の消毒など感染防止に努めてください。
4. 次のいずれかに該当する方は、他の受験者への感染の恐れがあるため、受験はできません。
 - (1) 新型コロナウイルス感染症に罹患し治癒していない方
 - (2) 新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者と判断され、自宅待機を解除されていない方
 - (3) 面接の当日、37.5度以上の発熱や風邪症状(のどの痛み、咳、倦怠感、味覚異常、嗅覚異常)がある方
5. 「体温測定結果等確認票」に必要事項を記入し、当日に持参してください。
6. 欠席者を対象とした追試験等は予定していませんので、当日まで感染防止に気を配り、体調管理に努めてください。

体温測定結果等確認票

1	今日の体温	℃
2	新型コロナウイルス感染症など感染症を発症し治癒していない	はい ・ いいえ
3	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	はい ・ いいえ
4	当日37.5℃以上の発熱や風邪症状（のどの痛み、咳、倦怠感、味覚異常、嗅覚異常など）がある	はい ・ いいえ

※ 確認欄には記載しないでください。	確認欄
--------------------	-----