

※郵送はしないでください。

令和4年1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、写真の裏面に希望訓練科の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。** (裏面も必ず記入)

- 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、面接予約をする際に、面接会場を必ず確認してください。
- ◎ 面接当日に**裏面の体温測定結果等確認票**に必要事項を記入してください。

# 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の濃厚接触者と判断され、自宅待機を解除されていない	はい ・ いいえ
4	面接当日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、嗅覚異常等)がある	はい ・ いいえ

<b>確認欄</b> (訓練実施機関の担当者が確認し、押印又はサインをしてください)	
---	--

## 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)

面接については、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、次の事項を必ず確認していただき、感染防止対策にご協力をお願いします。

1. 面接当日は、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来場してください。
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など感染症を発症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、嗅覚異常等)がある方
5. 欠席者を対象とした追試験等はありませんので、面接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。