

※郵送はしないでください。

令和5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、面接予約時に、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 ^{ちゆ} 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

確認欄 (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。
 受験する方には、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。