

※郵送はしないでください。

令和5年4月生 神奈川県委託訓練 専門人材育成コース

選考受付票

①	希望訓練科名 (訓練実施機関)	()	科
	氏名		
	受付ハローワーク (公共職業安定所)	ハローワーク(公共職業安定所)	

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

選考当日、本受付票を必ず持参してください。(裏面も必ず記入)

- この選考受付票は、選考当日に選考会場で提出します。
- 受講申込をされていても選考を受けていない場合は、受講申込辞退として取り扱います。
- 選考予約時刻の15分前までに来場してください。(厳守)
- 選考予約日及び選考予約時刻については、変更できません。
- **高等学校の卒業証明書等**(卒業時と氏名が変わった方は併せて**戸籍抄本(戸籍個人事項証明書)**も提出)を必ず持参してください。
持参しなかった場合、**不合格扱いとします。**(高等学校卒業以上の学歴を要する訓練科のみ)
- 選考当日に、**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	選考当日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)	
---	--

選考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)

選考については、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、感染防止対策に協力をお願いします。

1. 当日は、感染防止のため、マスクの着用をお願いします。
2. 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. 選考会場では、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) 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、選考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。