

令和2年9月25日

903-8603

那覇市首里石嶺町 4-373-1
沖縄県総合福祉センター西棟 4 階
県社協 太郎 様

社会福祉法人 沖縄県社会福祉協議会

※本書は受験票に代わるものではありません

令和2年度 介護支援専門員実務研修受講試験 健康状態申告書

標記試験における新型コロナウイルス感染症対策実施にあたり本書をお送りしております。試験までに別紙「令和2年度介護支援専門員実務研修受講試験 新型コロナウイルス感染症等の対策について」を熟読ください。試験当日はご自宅で検温を行い、必要事項を記載したうえで本書を受付にてご提出ください(本書の再発行は行っておりません)。なお、本書は受験票に代わるものではありませんので、試験当日は必ず受験票もご持参ください。

健康状態申告書	
氏名	試験会場・教室
様	
携帯 Tel:	自宅 Tel:
職場 Tel:	その他緊急連絡先
試験当日今朝の体温(自宅で検温した結果)	℃
試験日時点での健康状態チェック (該当する場合、□に✓をご記入ください)	
咳や喉の痛み等の風邪症状はありません	<input type="checkbox"/>
味覚や嗅覚の低下といった症状はありません	<input type="checkbox"/>
過去14日以内に発熱や感冒症状で病院への受診や服薬をしていません	<input type="checkbox"/>
過去14日以内に感染拡大している地域や国への訪問歴はありません	<input type="checkbox"/>
濃厚接触者と判断されて14日以上経過した、または濃厚接触者ではありません	<input type="checkbox"/>

- ※ 該当しない項目がある場合や、体調が優れない場合は受験を自粛してください
- ※ 収集した個人情報、目的達成のために利用し、法令に基づく場合又は本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはしません
- ※ 受験にあたっての注意事項等は、別紙「令和2年度介護支援専門員実務研修受講試験 新型コロナウイルス感染症等の防止策について」をご覧ください
- ※ 本書は受験票に代わるものではありませんので、受験票は必ず試験当日ご持参ください

〒903-8603 那覇市首里石嶺町 4-373-1
沖縄県総合福祉センター西棟 3 階
沖縄県社会福祉協議会
福祉人材研修センター(担当: 外間・林)
TEL: 098-882-5703 / FAX: 098-886-8474



試験案内専用ページ