

令和4年度岩手県介護支援専門員実務研修受講試験

受 験 票

4

※ 受 験 番 号

※欄には何も記入しないでください

ふりがな		男・女
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	

(写真欄)
1. 申込書提出の際に必ず写真を貼ってください。 2. 写真は申込み前6か月以内に撮影した上半身・脱帽・無背景・正面 向で本人と確認できる縦 4cm横3cmのものを貼っ てください。

(切り取ってはいけません)

1. 試験日

令和4年10月9日(日)午前10時開始  
(午前9時30分集合)

2. 試験会場

岩手産業文化センター  
ツガワ未来館アピオ 催事場  
(滝沢市砂込389-20)

〈注意事項〉

- 試験の最新情報については、当財団ホームページをご確認ください。
- 受験者は、試験開始30分前までに着席し、係員の指示を受けてください。
- 受験票は合否通知が届く迄、保管してください。

※切り取って、受験申込書と一緒に提出してください。

〈記入上の注意〉

- 記入は、黒のボールペンで丁寧に記入してください。
- 試験会場は、試験事務局で決定し、受験票で通知します。
- 試験案内P43の記入要領をよく読んで記入漏れが無いように注意してください。

〈留意事項〉

【感染症の予防対策について】

1 試験当日の感染症対策

- (1) 試験会場ではマスクの着用をお願いします。ただし本人確認のため、一時的にマスクを外していただく場合があります。
- (2) 試験会場への入場時に、非接触型体温計による計測を行います。これにより、37.5度以上の発熱が認められた場合は、受験できません。
- (3) 試験当日、試験会場内において咳を繰り返すなどの症状が見られる方には、他の受験者への感染のおそれがあるため、健康状態を確認した上で、受験を拒否又は停止することがあります。
- (4) 試験開始までは、試験室のドアを開放します。また、試験中も試験室内では、窓やドアを定期的に開放するなど、外気を取り入れる換気を行います。
- (5) 試験室内は、空調設備により個々に対応した温度調節をすることが難しいため、衣服で調整するよう各自でご準備ください。

2 体調不良の方について

次に該当する方は、受験を控えてくださるようお願いいたします。

- (1) 感染症に罹患し、治癒していない方
- (2) 息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ(倦怠感)、37.5度以上の発熱や咳等の風邪症状のいずれかがある方
- (3) 感染症感染者(疑いのある場合も含む。)と接触があり、医師又は保健所等の指示により試験日時点で自宅待機となっている方