

新型コロナウイルスの感染予防に関する重要なお願い
～ **必ず裏面のチェックシートに記入し、本番当日受付に提出して下さい** ～

第 51 回実用イタリア語検定を受験いただくにあたり、この書面をご一読いただき、裏面の「状況報告書（チェックシート）」に予めご記入の上、会場担当者にお渡しください。ご提出いただけない場合は受験をお断りいたします。

※ この書面は、政府及び関連機関が発表したガイドライン等に準じて作成いたしました。

感染予防（手洗いの励行、外出時のマスク着用等）に気を配り、試験当日までの体調管理に努めてくださいますようお願いいたします。なお、新型コロナウイルス感染症の今後の感染状況によっては、試験会場での対応等について新たな案内をさせていただくことがあります。このため、試験会場にお出かけの前に、必ず、ホームページにおいて試験実施に関する新たな情報が掲載されていないかをご確認いただきますようお願いいたします。

なお、新型コロナウイルスの影響によって急遽中止の判断を行う場合があります。その場合、既にご案内しております通り、受験料は返還できませんのでご了承ください。

- (ア) 咳エチケットに努め、必ずマスクを着用して下さい（会場にマスクは用意しておりません。着用いただいていない場合は入場をお断りします）。
- (イ) 会場ではこまめに手洗いし、アルコール等で消毒してください。
- (ウ) 通常よりも格段に受付に要する時間が長くなることが予想されますので、早めにご来場ください。また、状況によっては試験開始時刻を繰り下げることがありますので、試験後は十分に余裕を持った予定を立ててください。
- (エ) 試験室の窓が開く場合には窓を開けるなど、換気を行います。寒暖の調節ができる服装でお越しください。また、室外から騒音が入る場合がありますがご了承ください。
- (オ) 受験者に感染の疑われる方が出た場合、保健所等の公的機関による聞き取りに協力し、必要な情報提供を行うことがあります。
- (カ) 受検中に発熱、咳等の症状がみられた場合は退出をお願いすることがあります。その場合、受験料の返金や繰り越しはいたしません。
- (キ) 感染予防の観点から筆記具の貸し出しはいたしませんので、鉛筆・消しゴムは必ずご持参ください。
- (ク) 会場内では大声の会話は慎んでください。
- (ケ) 体調悪化などの場合を除き、通常は決して途中退室を認めておりませんが、密状態を緩和するため、筆記試験開始以降は順次退出することを許可致します。
- (コ) 受験者お一人で入場をお願いいたします。同伴者は会場外で待機してください。

必ず裏面もお読み・ご記入いただき、試験当日にご提出ください

- (サ) 接触感染と密接防止のため、会場のエレベーターは出来る限り利用を控えて下さい。また、エスカレーターの手すりには出来るだけ触れないようにしてください。
- (シ) 消毒用ティッシュや消毒液の会場内への持ち込みと、ビニール手袋の着用を許可します。
- (ス) 試験会場の座席は、可能な限り間隔を確保し、会場設備等は消毒の実施に努めます。
- (セ) 試験監督員、管理員など（以下、会場スタッフ）は出勤前に検温を行うなど、健康管理に十分配慮します。
- (ソ) 会場スタッフは試験会場においてマスクを着用するとともに、手指の消毒を行います。

試験当日及び試験日前 2 週間における状況報告書（チェックシート）

下記項目にご記入のうえ、試験当日の入場時に会場担当者にこのまま提出してください。

※ チェックシートの提出がない方は会場に入場できません。また、チェック項目に 1 つでも「はい」がある場合は他の受験者への感染の恐れがあるため、来場・受験を控えてください。

これらを理由として欠席となった方への受験料払い戻しや繰り越し処理は出来ませんのでご了承ください。

現在発熱している はい いいえ
 （会場によっては入口で体温を計測し、概ね 37.5 度以上の発熱が検知された際は入場をお断りする場合があります）

試験日前 2 週間から当日において

- | | | |
|--|----|-----|
| A) 感染症に罹患し、治癒していない | はい | いいえ |
| B) 概ね 37.5 度以上の発熱があった | はい | いいえ |
| C) 咳、のどの痛み、だるさ、息苦しさがあった | はい | いいえ |
| D) 嗅覚や味覚の異常があった | はい | いいえ |
| E) 通常より身体が重く感じた、疲れやすかった | はい | いいえ |
| F) 新型コロナウイルス陽性とされた者と濃厚接触したり、同居する人や身近な知人に感染が疑われる方がいる | はい | いいえ |
| G) 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 | はい | いいえ |
| H) 過去 2 週間以内に政府から入国制限・入国後の観察期間が必要と発表されている国・地域等への渡航歴がある | はい | いいえ |

受験番号： _____ 氏名： _____