

試験当日に要提出

JNA ジェルネイル技能検定試験「受験生・モデル」

事前チェックシート

以下チェック項目について受験番号を含む必要事項を記入し、回答欄の該当する方を○で囲み、ご署名をお願いします。  
本紙は試験当日の事前審査の際に試験官が回収しますので、表にしてテーブルセッティングの中央に置いて下さい。  
なお「いいえ」を選択している項目がある場合は受験できません。

受験番号 (13桁)

- - - -

	受験生記入欄	モデル記入欄*
本日の体温	. 度	. 度
(計測した時刻)	( : )	( : )

No	チェック項目	受験生回答欄	モデル回答欄*
1	別紙『新型コロナウイルス感染拡大防止策のご協力お願いについて』の内容を確認し、協力いたします。	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
2	入場の際は自分で用意したマスクとフェイスシールド (もしくはアイガード) を着用します。(※メガネはアイガードの代用とはなりませんので、別途フェイスシールド (もしくはアイガード) をご用意ください。※スニーズガード設置の場合、フェイスシールドの着用は任意です。)	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
3	入場の際は手指の消毒を行います。	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
4	試験会場内では一切私語はいたしません。	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
5	入場時、退場時やトイレなど混雑した場合には、最低1m程度の間隔を空けて整列します。	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
6	試験の途中で体調不良 (咳やくしゃみを繰り返す、発熱など) になった場合は、受験を取りやめます。	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ

※以下の項目に該当しないか確認してください。

7	風邪の症状 (くしゃみや咳が出る) はありません。 ※花粉症や鼻炎によるくしゃみや鼻水の症状は除く。	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
8	発熱の兆候はありません。	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
9	だるさ (倦怠感) や息苦しさはありません。	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
10	咳、痰、または胸部に不快感はありません。	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
11	味覚および嗅覚にいつもと違う変化は感じません。	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
12	その他新型コロナウイルスに感染している疑いのある症状はありません。	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
13	1週間前くらいまでにインフルエンザ・ノロウイルス等にかかっていません。	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
14	新型コロナウイルスの陽性者または濃厚接触者ではありません。	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
15	新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触はありません。	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
16	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいません。	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
17	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要と発表されている国・地域等へ渡航していません。また、当該渡航者との濃厚接触もありません。	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
18	過去14日以内に新型コロナウイルス感染者が発生したクラスターとされる場所を訪れたことはありません。また、当該者との濃厚接触もありません。	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ

\*「モデル記入欄」「モデル回答欄」及び「モデルの方の氏名・携帯電話番号」は、モデルの方を同伴した場合のみ適用

ふりがな  
モデルの方の氏名\* :

モデルの方の携帯電話番号\* :

※緊急時に必ず連絡が取れる電話番号をご記入ください。

以上のおり回答します。

<受験生本人署名欄>

年 月 日 氏名\* :

※記載していただいた個人情報は、試験実施の範囲以外には使用しません。また、ご本人の同意がなければ第三者に個人情報を提供することもございません。取得した個人情報は管理責任者を定め、紛失や漏洩などが発生しないよう積極的な安全対策を実施いたします。なお、感染防止の必要に応じて、氏名、緊急連絡先など (モデル含) が保健所等の公的機関へ提供され得ることをあらかじめご了承下さい。

認定校記入欄