

# 技能検定試験（随時試験）新型コロナウイルス感染症発生届 (濃厚接触者・疑い等含む)

静岡県職業能力開発協会 行

年 月 日

監理団体名	
企業名	
当初試験日	年 月 日
職種・作業名（等級）	（ 級）
発生状況（可能な範囲で詳細に記入ください） ・感染者（陽性者）となった状況 ・濃厚接触者となった状況 ・その他（原因の分からない発熱等）の状況	

※FAX・メール等で送ってください。

※再日程調整の手続きは別書式です。