

令和2年(2020年)5月24日

座席シート縫製職種・
自動車シート縫製作業に関わる各位

一般社団法人
日本ソーイング技術研究協会 事務局
(印省略)

緊急事態宣言に係る技能実習評価試験の対応について

各位におかれましては日頃から技能実習評価試験の実施に深いご理解とご協力を賜り誠にありがとうございます。

厚く御礼申し上げます。協会に於いても主務関係機関と足並みを揃えて出来得る限りの対策に協力を致しております。

政府は5日緊急事態宣言の延長を発表しました、対象期間は5月31日までの間にわたる25日間の延長となりましたが、5月14日に政府は、新型コロナウイルスの感染状況を踏まえ39県で緊急事態宣言を解除し、これに合わせ解除の判断基準も公表され、残る東京など8都道府県についても期限である5月末までに解除の可否を再検討されます。これを踏まえて当協会は、政府と各道府県知事の要請・指示に従うように対応し、まだ、特定警戒都道府県においては緊急事態宣言が解除されていませんので、自粛要請という感染予防策に協力し、宣言解除は「安全宣言ではない」と言うことを思い、新型コロナウイルスの感染予防を引き続き行って参ります。

先日、5月の評価試験の延期をお知らせいたしました、「緊急事態宣言」に鑑み5月の評価試験はすべて延期いたします。

なお、報道等によれば5月末に解除等報じられておりますが、緊急事態宣言の5月末の解除を受けて6月は評価試験を再開すべく準備を進めております。

但し、緊急事態宣言の解除が出されない場合は、再度協議を諮りご連絡を致します。

関係各位へは、ご迷惑をおかけいたしますが、ご理解を頂きますようお願い致します。

また、当協会も自主的に技能評価試験の開催を自粛して延期するなどの措置を講じておりましたが、再開に向けての対応として下記の項目を継続して参りますのでご協力をお願い致します。

本状がお手元に届くときには状況が変わっているやも知れませんが、どうかご高配賜りますようお願い申し上げます。

記

- 1 試験の前日や当日、咳や発熱などの症状がある場合は、必ず申し出ること。
※ 同封の受検者・関係者の質問状をご記入の上、当日ご持参下さい。
 - 2 試験会場においては、必ずマスクを着用すること。
 - 3 試験会場や控え室に入室する場合は、消毒液にて消毒後入室をお願いします。
 - 4 トイレを使用する場合は、使用前に手洗いを行い、使用後も手洗いを実施して下さい。
 - 5 受検者の症状として発熱等の風邪や新型コロナウイルスと思われる発症が疑われる場合は、受検を自粛するようお願いいたします。その時は、事務局までご連絡をお願いいたします。https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000121431_00094.html#soudan
- 以上、技能実習生と関係者の健康管理のために厳守をお願いいたします。

なお、実習期間(在留期間)の終了まで間がない技能実習生に対しては下記にご案内を致します入管庁 HP をご参照戴き短期滞在又は特定活動で滞在等ご検討戴ければと存じます。

入管庁 HP:(在留資格関係) <http://www.moj.go.jp/content/001317458.pdf>
(Q&A) <http://www.moj.go.jp/content/001319087.pdf>

については当協会においては暫定的では有りますが、7月20日から25日までの6日間に延期となりました評価試験の振替試験を集中して開催する方向で準備致しております。

先に、ご案内をさせて頂きましたように下記の件でメールにて受け付けておりますので、ご相談・ご連絡をよろしくお願いいたします。

◎ 協会のトヨタサテライト(愛知県豊田市)試験会場においての受検では距離的制約や引率等の事情がお有りの場合は受検者への特段の配慮を持って各支部管内の評価試験の開催を計画して参りますので協会担当者にご遠慮なく、ご相談をしてください。

5月31日までは、自動車シート縫製技能評価試験について当協会へお問い合わせ等ある方は、下記のアドレスまでメールをお願いします。その場合の回答は、お時間をいただくことをご理解願います。

宛先 E-mail 〈 info@jstra.com 〉 事務局 北岡 宛て

受検者・関係者 質問状

受検者・関係者各位

昨今の新型コロナウイルス感染拡大に伴い、受検者の管理対策のため、下記に関しましてご理解をたまり、ご記入・ご署名をいただきますようお願い申し上げます。

ご 質 問

現在の健康状況についてお伺いいたします（はい いいえ）または（ある ない）で該当するいずれかを選択し、○をお付け下さい。

1. 現在の体調についてお答え下さい。

① 検温はされていますか？

（ はい いいえ ）

はいと答えた方

前々日の体温 _____ °C

前日 の体温 _____ °C

当日 の体温 _____ °C

② 現在、せき、鼻汁、のどの痛みなどの症状はありますか？

（ ある ない ）

③ 現在、味覚に異常がありますか？

（ ある ない ）

2. 同室や工場内で発熱及び上記②③の症状の方はいますか？

（ ある ない ）

上記の記載に相違ございません。

2020年 月 日

名前（自署）

受検番号

監理団体名

企業名

ご連絡先（電話番号）