

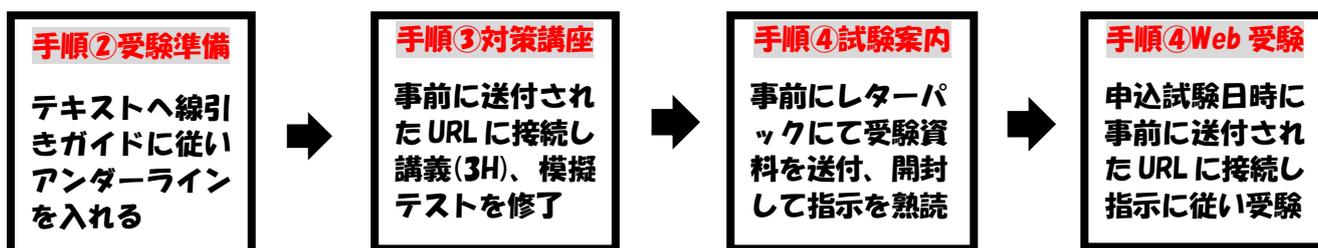
Web 会場(新設)及びコロナ禍での対応のお知らせ

① “Web 会場”の新設について

この度、感染対策を考慮し、Zoom にて事務局と交信しながら、健康住宅アドバイザー資格試験の受験が可能な“Web 会場”制度を設けました。先にスタートしております Web による受験対策講座と併せてのご利用となりますので、ご活用下さい。

Web 会場申込から受験までの流れ

手順① 受験・受講料とテキスト・練習問題集代 (19,000 円) を振込もしくは Web 支払いを済ませる
Web 申込もしくは受験願書で所定事項を入力し申込、受付確認メール (線引きガイド) を受取る



手順⑤ 返信封筒に所定の書類一式を入れて、近くの郵便局もしくはポストに投函する
協会本部へ投函した日時や場所を記入し、メールにて報告する

Web による受験対策講座を受講し、Web 会場を選択した時のメリット

- ・ 自宅や会社などでの受験により、受験会場への移動時間や費用も節約となる
- ・ 対策講座の受講は健康住宅アドバイザーの役割や真価が理解できる
- ・ アンダーラインを入れたテキストは仕事のバイブルとしても役立つ

② “コロナ禍での対応”のを一部変更について (試験会場での受験の場合)

試験会場入室時に於ける新型コロナウイルスの感染予防対策として以下を徹底しております

- ・ 受付時に体調不良が確認されたら受験をお断りしております
- ・ 入室前には備え付けの消毒液にて手や指を殺菌する
- ・ 受講の際はマスクを着用する

会場地域が爆発的感染拡大(オーバーシュート)を認め、外出自粛などが発令された場合は順延措置などを行います。また、以下にて個人的な事由で受験が出来なかった場合は次回の公開試験の受験料免除などの対応を行いますので、事前にお知らせください。

【免除対象者】

- ・ 勤務先が新型コロナウイルスの感染(クラスター)などで外出禁止となった方
- ・ 試験当日に 37 度以上の熱があり、医療機関より自宅療養を云われた方
- ・ 感染症の濃厚接触者と認められ、自宅待機中であった方

本封書は試験官の指示までは開封厳禁

健康住宅アドバイザー資格公開試験

～Web 会場用資料～

実施手順

以下の項目を全て熟読の上、手順通り進めチェックを入れる

- ① 協会より送付されてきたレターパックの中身を確認する
～Web 会場用資料～本封筒（開封厳禁） 誓約書 返信封筒
- ② 試験日前までに各自が用意するもの
筆記用具 消しゴム タイマー（時計） 本人確認書（免許証コピー等）
140 円の切手を用意（返信封筒貼付用） 印鑑
※本人確認書は顔写真と Web 申込した住所が確認出来る物の写しが必要
- ③ Web 会場の設定（以下の 3 点の確保）
試験中は Zoom を接続し上半身が見える位置に通信機器をセットする
個室もしくはスペース 通信機器（携帯電話は不可） 通信環境
※如何なる理由でも試験中にこの 3 点が確保出来なかった場合は不合格扱い
- ④ ガイダンス（試験開始 10 分前）までに準備するもの
～Web 会場用資料～本封筒（指示が有るまで未開封）
誓約書は☑をし、署名捺印しておく
ご家族や周りの方へ試験中の静寂や会場への入室を控えるお願いをする
- ⑤ 試験開始から終了
Zoom を通しての試験官の指示に従う（試験中は録画されます）
試験日時の 13:50～15:40（約 110 分）の間は拘束される
- ⑥ 試験終了後（即座に）
切手を貼った返信封筒へ試験問題・答案用紙・誓約書・本人確認書を入れる
終了後 30 分以内に Web 会場から近い郵便ポストか郵便局へ返信封筒を投函
NPO 法人日本健康住宅協会へ投函場所を記載し連絡する
E メール (kjk-honbu@kjknpo.com) もしくは FAX (06-6390-8564)
申込した試験日の当日もしくは翌日の消印が無ければ不合格扱い

以 上

誓約書

私（_____）は特定非営利活動法人日本健康住宅協会の主催する第____回健康住宅アドバイザー資格公開試験 Web 会場にて受験にあたり、以下の項目を順守することを誓約しここに署名捺印します。

記

内容を確認したら☑を入れてください

- Web 会場の通信機器や通信環境は必ず確保します
- 不正な行為や悪意の行動は一切行ないません
- 試験問題や答案用紙などは画像やコピーなどを残しません
- 周囲に Web 試験の状況を伝え協力を依頼します
- 試験中は試験問題・解答用紙・筆記用具以外には触れません
- 試験終了後は以下の書類などを即日遅滞なく返送します
(問題用紙・解答用紙・誓約書・本人確認書類の写し)
- 申込試験日時を以下に確認し受験を最優先とします
(試験開始; 年 月 日 時 分)
(試験終了; 年 月 日 時 分)

以上の項目に反する事実が判明した場合、資格の取消に同意します

年 月 日

※本人確認証と同一の住所地や氏名を正確に記入する

住 所

署 名

㊟