【保護者各位】

県内新規感染者が急増する中、児童生徒を含む学校関係者の感染者数も急増しております。また、政府の新型コロナウイルス感染対策の基本的対処方針において「陽性者発見時には幅広い接触者に対して、保健所の事務負担の軽減を図りつつ迅速かつ機動的に PCR 検査等を行政検査として実施する」を受け、新型コロナ対策本部では令和 3 年 5 月 31 日に「学校関係者における感染拡大の防止」と「早期の教育活動の再開への寄与」を目的に学校 PCR 支援チームを設置し、迅速な検査対応を進めております。

そこで、本検査を実施するにあたり、保護者の同意が必須となりますので、上記内容をご理解いただき検査へのご協力をお願いいたします。

同　意　書

私は、令和 4 年度において、新型コロナウイルス感染症に係る濃厚接触者又は接触者に認定された場合、

- 新型コロナウイルス感染症に係る PCR 検査
- 検査結果について沖縄県、学校及び管轄保健所において業務上必要な限り共有することについて

1　同意します。

2　同意しません。

令和　4 年　　月　　日

学校名：

クラス名：

児童生徒氏名：

（　自　筆　）

保護者氏名：

（　自　筆　）

※児童生徒が自筆できない場合は、保護者の方で代筆をお願いします。

※同意日より、年度末(令和 5 年 3 月末日)までの同意書といたします。