

濃厚接触に係る特別受検届

令和4年 月 日

沖縄県立

校長 殿

中学校名

受検番号

志願者氏名

保護者氏名

新型コロナウイルス感染症に係る濃厚接触者と特定されましたが、PCR検査等については、下記のとおりです。

ついては、令和4年度県立学校等入学者選抜において、学力検査等を受検したいので、下表のとおり濃厚接触に関する申告をし、届け出ます。

記

1. 緊急連絡先（保護者携帯電話等）	
2. 濃厚接触者に該当すると判断した保健所の名称	
3. 保健所から濃厚接触者に該当すると連絡があった日	令和4年 月 日
4. 保健所から健康観察期間として不要不急の外出を控えるよう指示されている期間	令和4年 月 日 ～ 月 日
5. PCR検査（該当するものに○をつける）	受検できていない 結果が判明していない
6. 抗原定性検査キットによる検査 （該当するものに○をつける）	陰性確認済み 検査できていない

※本様式は、中学校を通じて出願校へ連絡しFAXした上で、原本は検査当日朝、健康状態申告書と合わせて提出すること。