

(様式コ4)

濃厚接触者別室受検願

令和 5年 月 日

福岡県立八幡中央高等学校長 殿

本人氏名(自署)

(受検番号 _____)

保護者氏名(自署)

志願者氏名 _____ は、濃厚接触者として健康観察のため自宅待機していますが、次の要件に該当しますので、別室での受検を希望します。

- PCR検査等の結果が陰性である (PCR検査等実施日: _____ 月 _____ 日)
 - 検査日前日において無症状である
 - 検査会場への移動に当たっては、公共の交通機関を利用せず、かつ、人が密集する場所を避ける
- ※ 該当するものにをしてください。

1 濃厚接触者に該当した日
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

2 自宅待機期間
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記について、確認しました。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

学校長 印

