

濃厚接触者別室受検願

令和 年 月 日

和歌山県立

中学校長 様

ふりがな
本人氏名

受検番号

ふりがな
保護者氏名

(保護者氏名は、自署してください)

緊急連絡先

上記の受検者について、下記のとおり、保健所から濃厚接触者であると判断され、健康観察のため自宅待機を要請されていますが、以下の①～③の要件を全て満たしていますので、別室受検の特別措置をお願いします。

なお、受検に際しては、受検者の健康状態等に支障がないことを認め、保護者の責任のもと受検させます。

- ①保健所等によるPCR検査の結果が陰性で無症状であること、又は抗原検査キットによる検査の結果が陰性で無症状であること。
- ②公共の交通機関（電車、バス、タクシー等）を利用せず、かつ、人が密集する場所を避けて検査会場に来られること。
- ③終日、別室で受検すること。

記

※濃厚接触者であると判断された保健所、判断された日時（結果判明日）、自宅待機を要請されている期間等が分かるように記入をお願いします。