特別様式２

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 濃厚接触に係る受検届  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検査の結果、陰性と判明しました。  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 | 令和４年 　　月　　日 | | 控えるよう指示されている期間 | ～　　月　　日 | |

※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。