（特別様式２号）[日本工業規格Ａ４]

**新型コロナウイルス感染症に係る追検査受検願**

令和　　年　　月　　日

大分県立大分豊府中学校長　殿

志願者氏名　　　　　　　　　　（自署）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 保護者氏名　　　　　　　　　　（自署）

　下記の理由により、追検査を受検させていただくようお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 理由 | 次の①～④にいずれかの番号に○を記入すること |
| ①　新型コロナウイルス感染症に感染し、本検査日に入院中又は宿泊施設等において療養中の者。  ②　新型コロナウイルス感染症への感染が疑われる者として、ＰＣＲ等の検査を受け、結果が判明していない者又は検査待ちの者。  ③　新型コロナウイルス感染症に感染した者の濃厚接触者として、本検査日が保健所の健康観察の期間内にある者。（無症状の濃厚接触者で、「令和４年度大分県立中学校入学者選抜に係る新型コロナウイルス感染症に対応した適性検査等実施のガイドライン」２（２）⑤の要件をいずれも満たしている場合は、別室において本検査を受検することができる。）  ④　新型コロナウイルス感染症予防等により、健康状態チェックリスト（別紙１）の確認項目に該当する者など。 |

（注）１　理由の欄の④は、受検できない理由を下の枠内に具体的に記入すること。