※本様式は、濃厚接触者が本試験を受験するための様式です。 **様式1**

令和　　年　　月　　日

本試験受験申請書 （濃厚接触者用）

開明高等学校長　様

新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者となりましたが、本試験を受験するための要件を満たしていますので、令和5年度入学試験の本試験受験を認めていただきますようお願いします。

受験番号		受験区分	専願　・　併願

フリガナ		性別	男　・　女
志願者氏名		生年月日	年　　月　　日生
出身中学校	立　　中学校		

フリガナ		志願者との続柄	
保護者氏名			
電話	ー　　ー	FAX	ー　　ー
緊急連絡先	ー　　ー	緊急連絡先名称	(　　)の携帯
住所	〒　　ー		

申告内容　※該当する内容にチェックまたは記載すること

保健所からの通知	□ 有　［保健所名:　　］ □ 無
濃厚接触者認定日 （指定がある場合）	令和　　年　　月　　日
健康観察期間 （指定がある場合）	令和　　年　　月　　日 から 令和　　年　　月　　日まで
医療機関等が実施するPCR検査	□ 未実施 □ 実施［検査日：令和　　年　　月　　日 ／ 結果 ：□陰性・□陽性］
薬局等で販売する 抗原定性検査キットによる検査	□ 未実施 □ 実施［検査日：令和　　年　　月　　日 ／ 結果 ：□陰性・□陽性］
本試験当日、新型コロナウイルス感染症の罹患が疑われる症状の有無	□ な し　　※ありの場合は受験不可
本試験当日、本校までの交通手段 （公共交通機関以外）	具体的に:

志願者より本申請・申告があったことを副申します。

出身中学校所在地

中　学　校　名

校　長　氏　名　　印