（特別様式２号）[日本工業規格Ａ４]

**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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　印

　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罹患し、本検査日に入院中、または宿泊施設等において療養中の者。②　自治体や医療機関によるＰＣＲ検査等を受け結果が判明していない者、または検査待ちの者。③　新型コロナウイルス感染症に罹患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。④　その他、新型コロナウイルス感染症予防等により、受検できない相当の理由がある者。 |

（注）１　理由の欄の④は、下の枠内に受検できない理由を具体的に記入すること

２　申請資格を証明する書類を提出できる場合は、添付すること。