様式‐１

別 室 受 検 申 請 書（濃厚接触者用）

佐賀県立　　　　高等学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　受検番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　在学（出身）学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　志願者氏名

 保護者氏名

上記志願者は、令和　年　月　日、新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者と認定されましたが、検査の結果、令和　年　月　日に陰性であることが判明し、発熱・咳などの風邪等の症状もありませんので、別室での受検を申請します。

なお、検査場校までは公共の交通機関は利用しません。

また、検査当日、発熱等の症状が認められる場合は、特別選抜の受検を辞退します。

　　　　　　　　　　　※取得した個人情報は、選抜業務の目的以外には使用しません。

別室受検申請に対する中学校長の意見書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　受検番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　在学（出身）学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　志願者氏名

　このことについて、適当と認めます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和４年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長氏名　　　　　　　　　　印