

新型コロナウイルス感染症に対応した追試験受験申込書

令和 年 月 日

鎮西高等学校長
芥川 隆 淨 様

中学校 受験番号 _____

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

私は、貴高等学校専願奨学生入学試験に出願しましたが、下記により追試験受験をお願いします。

記

- 追試験受験申込み理由（該当する番号を○で囲んでください）
 - 新型コロナウイルス感染症に罹患している（医師の診断書を提出してください）
 - 濃厚接触者等に該当すると判断され、感染が疑われる者として検査を受けたが、結果が判明していない場合
- 1で（2）に該当する場合
 - 濃厚接触者等に該当すると判断した保健所の名称
_____ 保健所
 - 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 1 月 日
 - 保健所から健康観察期間として不要不急の外出を控えるよう指示されている期間
令和4年 1 月 日 ~ 令和4年 月 日
- その他

※ただし、無症状の濃厚接触者で発熱・咳等の症状がない場合は次の（ア）～（エ）の要件をすべて満たせば別室受験ができます。

- 自治体または自治体から指示された医療機関が実施するPCR検査等の検査（行政検査）の結果、陰性であること（一般クリニック等での検査は認めない）
- 受験当日も無症状であること
- 公共の交通機関（電車、バス、タクシー等）を利用せず、かつ、人が密集する場所を避けて試験会場に行くこと
- 終日、別室で受験すること

※提出先は本校事務局窓口までお願いします。

事前に中学校の校長先生より本校入試本部に電話連絡をお願いします。

鎮西高校 ☎ 096-364-8176

上記のように、保護者から申し出があったことを証明します。

令和4年 月 日

_____ 中学校

校長 _____ 職印