

県外公式大会等参加のための検査申込書

無症状の方が対象です。37.5度以上の発熱がある方は医療機関を受診してください

- 1 本人確認 現在 37.5 度以上の発熱はなく、体調は良好である (✓を記入ください)

フリガナ
氏名 : _____ (満 才) (男・女)

生年月日 : 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日
(〒 _____)

住所 : _____
※埼玉県外の在住者は検査の対象外となります。

連絡先 : _____ (_____)

メールアドレス : _____
PCR検査等の結果通知に使用する場合がございます。わかりやすくはっきりとご記入ください。

- 2 検査目的 (本日の検査の目的)
部活動の大会、コンクール、その他課外活動等の参加に必要であるため

- 3 本日希望する検査の方法 (✓を記入ください)
①. PCR検査等 ②. 抗原定性検査

《確認事項》

- ・仮に検査結果が陽性であった場合には、医療機関を受診、又は受診・相談センターに電話し受診について相談すること。
- ・本申込書の記載事項は埼玉県並びに民間検査機関等に共有される場合があること。
- ・申告した内容が虚偽であることが判明した場合、検査費用の負担を求めるほか、埼玉県が必要と認める措置を講じる場合があること。

私は、上記の各項目につき、虚偽がないことを証するとともに、確認事項の全てに同意し本日の受検を希望します。

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

学校名 _____ 氏名 _____