

昭和薬科大学附属高等学校・附属中学校
校長 諸見里 明 殿

学校名 _____ 小学校 _____ 年 _____ 組 _____ 番 _____

児童氏名 _____

【新型コロナウイルス関連届出用紙】

新型コロナウイルス感染症に関わる検査の結果、次の☑のとおりに陰性を確認しましたので、受験許可を頂けますようお願い致します。

※下記該当する項目に☑を入れ、必要事項に記名押印後、試験当日ご提出ください。
また、この届出書類が必要になった場合は、必ず本校へ事前連絡をお願い致します。

□ 【PCR 検査】

無症状、かつ PCR 検査により陰性であった。

⇒ 【PCR 検査の受検会場】

(_____)

□ 【抗原検査】 ※濃厚接触者用

無症状、かつ試験前日（1 回目）、当日（2 回目）共に抗原検査により陰性であった。

⇒ 【使用した抗原キット製品名】 ※以下、留意事項を必ず確認ください。

(_____)

《留意事項》

○発熱者の受験要件として、その原因を特定する必要があります。PCR・抗原検査結果のみでは受験できない為、必ず医療機関発行の診断書をご提出ください。

○濃厚接触者の検査に使用できる抗原キットは、国の薬事承認を受けたもの（「医療用」）に限ります。「研究用」は使用できません。使用した抗原キットが、下記 HP（QR コード）の【新型コロナウイルス感染症の体外診断用医薬品（検査キット）の承認情報】の「抗原検査法（簡易キット）」に製品名が記載されていることを確認してください。

○国の薬事承認を得た製品の中で、唾液検体を用いた抗原キットは、無症状者への使用は推奨されておりません。鼻腔検体等を用いた抗原キットを使用してください。

○厚生労働省 HP https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_11331.html



令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____

印 _____