

愛媛大学附属高等学校長 様

新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者申出用紙

この度、新型コロナウイルス感染者との濃厚接触者と判断されましたので、以下の通り申出いたします。

中学校名	
受験番号	
氏名	
緊急連絡先	
濃厚接触者に該当すると判断した保健所	
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 年 月 日 ()
初期スクリーニング (PCR等の検査) の結果	陽性 ・ 陰性 ・ 結果待ち
保健所から健康観察期間として外出を控えるように指示されている期間	
その他	(オミクロン株への感染が確定した患者等の濃厚接触者で、宿泊施設等からの外出が認められている場合はその旨の記載)