濃厚接触者等確認票

（受験者本人・保護者） ※どちらかを〇で囲んでください

受験方式　　高校一般入試（フリー受験）

受験番号

受験者氏名

保護者氏名

次の太枠内の項目をすべて、ご記入ください。

判断された保健所等の名称	
保健所等から ・濃厚接触者に該当する連絡があった日	令和３年　　月　　日
・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３年　　月　　日 ～　　月　　日
ＰＣＲ検査等を受けた日	令和３年　　月　　日
ＰＣＲ検査等の結果が判定された日	令和３年　　月　　日
ＰＣＲ検査等の結果、現在の状況	
自宅住所	
受験日当日、自宅から日大藤沢高等学校 までの来校方法	

「健康観察票」と一緒に来校時にご提出ください。