

(別紙様式1)

令和 年 月 日

山形県立東桜学館中学校長 殿

保護者氏名.....

(保護者が自筆で記入してください。)

### 新型コロナウイルス感染症に伴う特例措置承認申請書

令和4年度入学者選抜における特例措置を下記のとおり申請いたします。

#### 記

1 受検番号 .....

2 志願者氏名 .....

3 学校名 .....立.....学校

4 申請理由 (該当する項目の番号を○で囲んでください。)

- (1) 新型コロナウイルス感染症の感染者で、適性検査等実施日に入院中又は自宅や宿泊施設において療養中の者。
- (2) 新型コロナウイルス感染症の感染者の濃厚接触者等 (※1) のうち、適性検査等実施日の前日までにPCR検査の結果が判明していない者。
- (3) 新型コロナウイルス感染症の感染者の濃厚接触者のうち、適性検査等実施日が自宅待機を要請されている期間中で、PCR検査の結果が適性検査実施日の前日までに陰性が確認されたが、適性検査等実施日当日に発熱・咳等の症状 (※2) がある者。
- (4) 発熱・咳等の症状があるため医療機関を受診し、医師の判断によりPCR検査を受け、適性検査等実施日の前日までに検査結果が判明しない者。(以下の枠の中を記入の上、医療機関を受診したことの証明書 (領収書の写し等) を添付してください。)

#### PCR検査について

検査実施日 令和 年 月 日

医療機関名 .....

症状等 .....

※1 濃厚接触者等とは、保健所より濃厚接触者に該当すると伝えられた者のほか、適性検査等実施日当日を基準に過去2週間以内に、海外の国・地域等から日本に入国した者を含む。

※2 発熱・咳等の症状とは、37.5度以上の発熱がある、息苦しさ (呼吸困難) がある、強いだるさ (倦怠感) がある、味覚障害や嗅覚障害がある、咳の症状や咽頭痛が続いている、等