

2023 年度 中央大学附属横浜高等学校 入学試験 濃厚接触者確認票

受験番号 _____ フリガナ
受験生氏名 _____

保護者氏名 _____

次のすべての項目を、保護者の方がご記入ください。

(1) 判断された保健所等の名称 _____

(2) 保健所等から

①濃厚接触者に該当すると連絡があった日 _____ 年 月 日

②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

_____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日

※新型コロナウイルスの感染者と同居あるいは接触があった者で、保健所による濃厚接触者の特定が行われていない場合は学校までお問い合わせください。

(3) PCR 検査等を受けた日 _____ 年 月 日

(4) PCR 検査等の結果が判定された日 _____ 年 月 日

(5) PCR 検査等の結果および現在の状況 _____

(6) 自宅住所 _____

(7) 入試当日の緊急連絡先 _____

(8) 入試当日の自宅から本校までの登校方法 _____

※事前に学校まで電話連絡（045-592-0801）をお願いします。

※健康観察票とともにご提出ください。