別紙１

※　本申出書は，鹿児島大学教育学部附属中学校のホームページから，ダウンロード・印刷してください。

※　1月16日（日）正午までに，本校教頭室へ提出してください。

令和４年度　鹿児島大学教育学部附属中学校　第１学年入学者選考（追加の総合選考）

|  |  |
| --- | --- |
| 受検番号 |  |

追加の総合選考受検申出書

令和４年１月　　　日

　　鹿児島大学教育学部附属中学校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　小学校

受検者氏名

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　印

　　私は，貴校の令和４年度第１学年入学者選考（総合選考）を，下記の理由により受検できないので,

追加の総合選考の受検を申し出ます。

記

　１　理由

 　　次の⑴～⑶のいずれかの番号に○を記入すること。

　　⑴　新型コロナウイルス感染症に罹患し，受検できないため

　　⑵　感染が疑われる者として，自治体から指示されているＰＣＲ等の検査を受け，結果が判明していない

ことにより，受検できないため

　　⑶　保健所から新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者に該当するとされたため，受検できないため。

　２　上記１の詳細

|  |  |
| --- | --- |
| 新型コロナウイルス感染症の感染又は，濃厚接触者等に該当すると判断した医療機関又は保健所の名称 |  |
| 保健所から新型コロナウイルス感染症又は，濃厚接触者等に該当すると連絡があった日 | 令和４年１月　　　　　日 |
| 保健所から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４年１月　　　　　日　～令和４年１月　　　　　日 |

※　**受検者氏名，保護者氏名は自署すること。**

※　**事前に鹿児島大学教育学部附属中学校教頭室（０９９－２８５－７９３１）まで連絡**し，**本申出書は令和４年1月16日（日）正午までに本校教頭室へ提出する**こと。

※　**「診断書」等，医師の判断を示すことを証明できる書類**を提出できない場合は，その旨，事前に御連絡ください。