

## 共通テスト追試申請などに関わるメモ

※本人自署

- 試験場コード \_\_\_\_\_ 受験番号 \_\_\_\_\_
  
- 名前 \_\_\_\_\_
  
- 緊急連絡先 家庭 \_\_\_\_\_  
携帯 \_\_\_\_\_
  
- 濃厚接触者に該当すると判断した保健所 \_\_\_\_\_ 保健所
  
- 保健所から濃厚接触者に該当すると連絡のあった日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日
  
- 保健所から健康観察機関として不要不急の外出を控えるように指示されている期間  
\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日
  
- 初期スクリーニング(自治体または自治体から指示された医療機関が実施する PCR などの  
検査結果(行政検査))の結果  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_