

後期（一般）選抜における 新型コロナウイルス感染症感染者等に対する 特別措置適用申請書

高等学校長 様

令和 年 月 日

入学志願者氏名 _____

(本検査受検番号 _____)

保護者氏名 _____ 印

下記により、令和2年度（2020年度）熊本市立高等学校入学者選抜の後期（一般）選抜において、新型コロナウイルス感染症感染者等に対する特別措置の適用をお願いします。

記

<p>対象について (いずれかの番号に○ を記入すること。)</p>	<p>(1) 令和2年度（2020年度）後期（一般）選抜に出願したが、新型コロナウイルス感染症患者と診断され、後期（一般）選抜当日が就業制限の期間内にある者。</p> <p>(2) 感染が疑われる者として新型コロナウイルス検査を受け、結果が判明していない者。</p> <p>(3) 令和2年度（2020年度）後期（一般）選抜に出願したが、新型コロナウイルス感染症患者の濃厚接触者として、後期（一般）選抜当日が保健所の健康観察の期間内にある者。</p> <p>(4) 医療的ケアを必要としたり、基礎疾患があったりすることで、新型コロナウイルスに感染した場合に症状の重篤化が想定され、特に感染予防の対応を必要とする者。</p>
--------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>中学校長 証明欄</p>	<p>上記のとおり相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 中学校長 氏名</p> <p style="text-align: right;">[職印]</p>
---------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------

(注) 入学志願者が成人のときは、志願者氏名欄に押印し、保護者欄の記載は要さない。