

確認票

濃厚接触者に該当する方は、太枠の記載欄を記入してください。

確認事項	記載欄
受験番号	
試験場名	
緊急連絡先	
濃厚接触者に該当すると判断した保健所の名称	
保健所等から濃厚接触者に該当すると連絡があった日	
保健所等から健康観察期間として指示されている期間	
保健所等による PCR 検査等の結果※	

※ 検査の結果が判明していない又はその余裕がなかった場合には、その旨を記入して下さい。

上記の記載内容に相違ございません。

令和 年 月 日

氏名 _____

ここから下は、スタッフが確認しますので記載しないで下さい。

陰性証明書の持参	(あり、なし)
----------	-----------

記入例(保健所からショートメールがあった場合)

濃厚接触者に該当する方は、太枠の記載欄を記入してください。

確認事項	記載欄
受験番号	00000
試験場名	中央合同庁舎5号館
緊急連絡先	03-5253-1111
濃厚接触者に該当すると判断した保健所の名称	千代田区保健所
保健所等から濃厚接触者に該当すると連絡があった日	令和5年1月28日
保健所等から健康観察期間として指示されている期間	1月26日～30日
保健所等によるPCR検査等の結果※	検査の指示がありませんでした

※ 検査の結果が判明していない又はその余裕がなかった場合には、その旨を記入して下さい。

上記の記載内容に相
検査を行う旨の記載がなかった場合には、その旨を記載してください。

令和 5 年 1 月 29 日

氏名 厚生 太郎

ここから下は、スタッフが確認しますので記載しないで下さい。

陰性証明書の持参	(あり、なし)
----------	-----------

記入例(ホームページを確認した場合)

濃厚接触者に該当する方は、太枠の記載欄を記入してください。

確認事項	記載欄
受験番号	00000
試験場名	中央合同庁舎5号館
緊急連絡先	03-5253-1111
濃厚接触者に該当すると判断した保健所の名称	東京都
保健所等から濃厚接触者に該当すると連絡があった	令和5年1月28日
保健所等から健康観察期間として指定されている期間	1月26日～30日
保健所等によるPCR検査等の結果※	検査の指示がありませんでした

※ 検査の結果が判明していない又はその余裕がなかった場合は、その旨を記入して下さい。

上記の記載内容に相

検査を行う旨の記載がなかった場合には、その旨を記載してください。

令和 5 年 1 月 29 日

氏名 厚生 太郎

ここから下は、スタッフが確認しますので記載しないで下さい。

陰性証明書の持参	(あり、なし)
----------	-----------