

新型コロナ無料検査 申込書

Ver.3.0

※対象者確認フローチャートでご自身が対象者であることを確認のうえ、お申込みください。
 ★受検者が18歳未満の場合は保護者等の連絡先をご記入ください。

申込日 (2022年 5月 1日) ← **今日の日付**

1. 受検者の情報 すべて記入してください (保護者氏名、続柄については18歳未満の場合のみで可)

受検者氏名	山田 太郎		フリガナ (ヤマダ タロウ)
生年月日	西暦 ・明・大・昭・平・令	1990 年 5 月 1 日 (32) 才	
性別	男性		
住所	大阪 都 道 堺 市 区 南区堺1丁目5-6	府 県 町 村	
保護者氏名			フリガナ ()
受検者との続柄	(○をつけてください) 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 ()		
★電話番号	<small>出来る限り携帯電話の番号を書いてください。 ★受検者が18歳未満の場合は保護者等の連絡先を記入</small>		090-1234-5678
★メールアドレス	<small>★受検者が18歳未満の場合は保護者等の連絡先を記入</small>		yamada@gmail.com

18歳未満の方

2. 該当する箇所に☑をつけてください **抗原検査の方**

PCR検査を希望の方

O・V・T・P等(定着促進事業)は原則、抗原定性検査による受検となります。

受検理由を証する書類等の提示が必要です。

	<input type="checkbox"/> VTP等(定着促進事業)	<input checked="" type="checkbox"/> 感染拡大傾向時の一般検査事業
検査目的	<input type="checkbox"/> 飲食、イベント、旅行・帰省等の経済社会活動を行うに当たり、必要であるため 感染拡大傾向時 <事業実施期間 月 日～ 月 日> <input type="checkbox"/> 上記以外の行動制限緩和のため ・都道府県をまたぐ不要不急の外出 ・緊急事態措置区域及び重点措置区域における大学等の部活動・課外活動	<事業実施期間 月 日～ 月 日> <input checked="" type="checkbox"/> 感染不安があるため (大阪府内在住の方が対象です。)
	当月に利用した無料検査の回数 _____回 当月に4回以上検査を受けている場合の理由をお書きください。	当月に利用した無料検査の回数 _____回 当月に4回以上検査を受けている場合の理由をお書きください。
ワクチン接種状況	<input type="checkbox"/> 3回目接種が未了である <input type="checkbox"/> 3回目接種が接種済であるが、対象者全員検査等または高齢者や基礎疾患を有する者等との接触を伴う活動に際して検査結果を求められたため	 ©2014 大阪府もずやん
PCR検査等を希望する場合、該当する箇所に☑をつけてください。		
PCR検査等受検理由	<input type="checkbox"/> 受検者が10歳未満である <input type="checkbox"/> 高齢者や基礎疾患を有する者等との接触予定がある	

裏面に続く

必要な方のみ

定着促進事業の確認書類がない場合に必要

大阪府新型コロナ無料検査事業

(申込書別紙)

申立書

私は、5月1日に、以下の活動（飲食、イベント、旅行・帰省等）を行うに当たり必要であるので検査を受検します。

(活動の概要)

※飲食、イベント、旅行・帰省等の別について記載するとともに、店舗の名称や場所等が確定している場合は、その名称等についても、可能な限り記載してください。

活動： 飲食 / イベント / 旅行・帰省 /

その他（具体的に： _____)

詳細： _____

ワクチン3回目接種済みである場合

私は、ワクチン3回目接種済みですが、上記活動において、なお検査が必要となる特段の事情があるので、検査を受検します。

いずれかにチェック

(検査が必要となる特段の事情) ※いずれかに✓を記入してください。

上記活動で3回目接種者を含めて全員検査を求められている。

※主催者からの案内等（電子メールの文面の提示等でも可） これを示せるものを提示してください。

高齢者や基礎疾患を有する者等との接触を伴う活動に際して検査を求められている。

その他特段の事情がある。※詳細を記入してください。

(詳細： _____)

PCR 検査等を希望する場合（10歳未満の場合を除く）

私は _____ 月 _____ 日に、高齢者や基礎疾患を有する者等との接触を予定しています。

(詳細： _____)

(確認事項)

上記内容につき、虚偽がないことを証するとともに、本申立書は大阪府から求めがあった場合には大阪府に提出されることがあることについて同意します。

氏名： 山田 太郎