

申立書

私は、____月____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：_____

オミクロン株対応ワクチンを接種済みである場合

私は、オミクロン株対応ワクチンを接種済みですが、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。

（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。

☐ 上記活動でオミクロン株対応ワクチン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：_____