

自己申告書 B

記入年月日：令和3年 月 日

奈良教育大学長 殿

(志願者本人(自署))

氏名 _____

連絡先(自宅又は携帯) _____

保健所等から新型コロナウイルス感染症の「濃厚接触者」に該当するとされましたので、下記のとおり申告いたします。

なお、本申告書に記載した内容は、事実と相違ありません。

記

1. 濃厚接触者に該当すると判断した保健所等：

保健所等名： _____

連絡先(電話番号)： _____

2. 保健所等から濃厚接触者に該当すると連絡を受けた日：

令和3年 月 日 ()

3. 保健所等から健康観察期間として外出を控えるよう指示されている期間：

令和3年 月 日 () ～ 月 日 ()

※この期間に、入学試験日(9月5日)が含まれていることを要します。