

# 新型コロナウイルス感染症等に係る

## 特別措置 2 適用申請書

高等学校長 様

令和 年 月 日

入学志願者氏名 \_\_\_\_\_

(二次募集受付番号 \_\_\_\_\_)

保護者氏名 \_\_\_\_\_

下記の理由により、令和 5 年度（2023 年度）熊本県立高等学校入学者選抜における二次募集（追検査受検者対象の二次募集及び特別措置 1 を含む。）の検査実施日に面接等を受検することができませんでしたので、新型コロナウイルス感染症等に係る特別措置 2 の適用をお願いします。

### 記

理 由	次の (1)～(5) のいずれかの番号に○を記入すること。
	<p>(1) 新型コロナウイルス感染症と診断され、二次募集（追検査受検者対象の二次募集及び特別措置 1 を含む。）の検査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) 新型コロナウイルス感染症と診断された者の濃厚接触者として、二次募集（追検査受検者対象の二次募集及び特別措置 1 を含む。）の検査当日が保健所等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>(5) その他やむを得ない理由により、二次募集（追検査受検者対象の二次募集及び特別措置 1 を含む。）を受検することができなかった者。（受検できなかった理由を具体的に書くこと。）</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 10px;"></div>

中学校長 証明欄	<p>上記のとおり相違ないことを証明します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">中学校長 氏名</p> <div style="border: 1px dashed black; width: 60px; height: 30px; margin-left: auto; margin-right: auto; text-align: center;">職印</div>
-------------	---

(注)

- 1 入学志願者が成人のときは、保護者欄の記入は要しない。
- 2 (1)、(2)、(3) に該当する場合は、理由を証明する書類として、様式 3 3 と併せて、様式 3 4 を添付すること。また、(4)、(5) に該当する場合は、理由を証明する書類（医師の診断書等）を添付すること。