**令和４年度大阪府公立高等学校特別入学者選抜等（追検査）出願に係る申告書**

（様式Ｂ）

令和４年３月10日

　 高等学校長　様

志願者名

保護者名

□　本志願者は、以下の理由により、令和４年度特別入学者選抜等の学力検査等を受験できなかったことを申告します。

ア 新型コロナウイルス感染症の検査で陽性反応が認められた（医師により新型  
コロナウイルスに感染している疑いがあると診断された）

イ 保健所等により新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者に特定された

ウ 発熱等の風邪の症状があった

エ 外国から帰国又は入国し指定された場所において待機を指示されていた

□　本志願者は、以下の理由により、令和４年度特別入学者選抜等の学力検査等を中断したことを申告します。

ア 学力検査等当日に陽性者又は濃厚接触者であることが判明した

イ 無症状の濃厚接触者として受験が認められたが、学力検査等の実施中に発熱等の風邪の症状が確認された

※上のチェックボックスのいずれかにチェックをつけ、理由に該当するものを、上の段はアからエ、下の段はアからイの中から選び、いずれかの記号を○で囲んでください。

　本申告があったことを副申します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和４年　　３月　　　日

　　　　　　　　〒　　　　　　　　　　　　（電話　　　 －　　 －　　　　）

　出身中学校所在地

　中学校名

　校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印