

申立書

※必要がある事項についてご記入ください。

検査目的

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： _____

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。

(検査が必要となる特段の事情) ※いずれかに✓を記入ください。

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）これを示すことができるものを提示してください。なお、示せるものがない場合は、「その他特段の事情がある。」の（ ）内にイベント等の名称を記入ください。

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、本申立書は都道府県から求めがあった場合には都道府県に提出されることがあることについて同意します。

氏名： _____

記入時の注意

【感染拡大傾向時用】

検査申込書（兼同意書）

申込日	年	月	日
事業者名			

1	検査目的 (該当に✓を記入)	<input checked="" type="checkbox"/> ① 飲食、イベント、旅行・帰省等の社会経済活動を行うにあたり、 必要であるため（ワクチン検査パッケージ制度又は対象者全員検査等） 【概要・日付が分かる予約票等の提示又は申立書の提出が必要】 <input type="checkbox"/> ② 福井県知事から要請を受けて、感染不安があるため <input type="checkbox"/> ③ その他（具体的に記入：)
---	-------------------	--

⋮

↑ 申込書の1番(検査目的)の問いで①にチェックをつけた方で検査受検の目的を証する書類等がない場合はこちらの申立書を印刷し、全て記入の上当日ご持参ください。

※日付・活動概要・詳細・確認事項のチェック・氏名全てもれなくご記入ください。

※注意事項等をよくお読みいただき、当日円滑な検査が行えるようご協力いただけたら幸いです。