

山梨県立甲府工業高等学校

校長 永田典弘 殿

同意書

私は『「新山梨方式」 学校における PCR 検査』における検査対象者として指定された場合、「新型コロナウイルス感染症に係る PCR 検査」・「検査結果について山梨県、学校及び管轄保健所において業務上必要な限り共有する」ことについて、以下のとおりとします。また、今後においても同様とします。

※ どちらかに○をしてください。

1 同意します

2 同意しません

※ PCR 検査の対象者が検査を受けられなかった場合について

児童生徒の安全・安心な学校生活を継続するために、ご家庭において今まで以上に丁寧な健康観察などをお願いする場合がありますのでご理解ください。

令和 年 月 日

山梨県立甲府工業高等学校定時制

_____ 科 年 組 番

生徒名 _____

保護者氏名（自筆） _____