

(記載例)

障がい者（児）施設等の職員に対するPCR検査支援事業 検査申出書

①申出日 令和3年1月20日

(宛先) 鳴門市長

(社会福祉課取り扱い)

②法人名	社会福祉法人なると
③事業所名	障がい者支援施設うずしお
④サービス種類	生活介護
⑤担当者職・名	管理者 渦潮 太郎
⑥担当者TEL	(088) 684-1192

本事業所の以下の者について、やむを得ない事由による県外との往来後、早期の職場復帰を図るため、PCR検査を申し出ます。

なお、PCR検査の実施にあたり、市がPCR検査機関に本検査申出書記載事項を通知し、当該結果を確認することについて、本事業所及びPCR検査申出者が同意するとともに、PCR検査機関名については、法人内秘といたします。

1. PCR検査申出者

⑦氏名	(ふりがな) だいく うたこ
	第九 歌子
⑧住所	徳島県鳴門市撫養町南浜字東浜170番地
⑨生年月日	昭和53年5月24日
⑩性別	女
⑪TEL	(088) 684-1376
⑫往来した都道府県名	大阪府
⑬県外での滞在(予定)期間	令和3年1月21日から 令和3年1月23日まで
⑭県外との往来をする(した)理由 ※	父親の大阪万博病院への入院の付き添いのため。

※ 親族の結婚式や葬式、家族の看病等、具体的に記載してください。

2. PCR検査

⑮検査希望日	令和3年1月25日	(申出日の2日後以降の日付で平日のみ)
⑯車での来院	可	
⑰市指定PCR検査機関以外での検査希望	無	
⑱職場復帰(予定)日	令和3年1月27日	

3. PCR検査結果連絡先

⑲結果連絡先氏名	渦潮 太郎
⑳結果連絡先TEL	(088) 684-1192

4. 申出受理欄(鳴門市が記載するため、施設・事業所における記載は不要)

㉑PCR検査機関名	
㉒PCR検査機関TEL	() -
㉓PCR検査日時	令和 年 月 日 () 時から