

No. _____

申込書

1 本人確認

フリガナ

氏名： _____

住所： _____

性別： _____ 生年月日（西暦）： _____

連絡先：（電話番号） _____

（E メールアドレス） _____

2 検査利用回数

過去に利用した、無料検査（行政検査を除く）の回数

※回数・頻度が多い場合には、理由の説明をお願いすることがあります。

_____回

3 検査目的（✓を記入ください）

本日の検査の目的について、下記より1つ選択

- ① 飲食、イベント、旅行・帰省等の経済社会活動を行うに当たり、必要であるため（※）

（※）概要・日付が分かる予約票等（チケット・予約票・切符等）の提示が必要です。

上記のものがない場合は以下により申立てください。

申立て

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： _____

- ② 感染不安があるので、一般検査事業を受けたいため
（神奈川県にお住まいの方に限ります）

裏面に続く

