

鹿島市新型コロナウイルス感染症対策
抗原検査キット配布申請書

令和 年 月 日

鹿島市長 様

下記のとおり、抗原検査キットの配布を申請します。

○申請者

氏 名 〔事業所名〕 〔グループ名〕		生年月日	昭和 平成 年 月 日 令和
住 所 (事業所の 所在地)	〒 ー 鹿島市		
連 絡 先 〔日中連絡が可 能な電話番号〕	ー ー	個人・事業者の別 ※どちらかをチェック	☐ 個人 ☐ 事業者

※市内事業所で勤務する方が検査キットを使用する場合、「氏名」欄には事業所名と代表者氏名を記入し、「個人・事業者の別」欄の事業者をチェックしてください。
※任意のグループに所属する方が検査キットを使用する場合、申請者は検査キットを使用する方のうち代表者 1 人及びグループ名を記入してください。

○申請内容・確認事項

対象要件	☐ 陽性者との接触があった ☐ 濃厚接触者との接触があった ☐ その他 ※いずれかにチェックする
	陽性者（濃厚接触者）と最後に接触した日 令和 年 月 日
検査キット希望個数	個

※ 検査予定者が 2 人以上いる場合、「最後に接触した日」欄には、全ての検査予定者が陽性者又は濃厚接触者と最後に接触した日のうち、最も古い日を記入してください。

＜市記入欄＞

対象要件確認	配布決定個数	受付日
・最後に接触した日から 9 日以内の検査 ☐ 可 ☐ 不可 ・その他 ()	個	