

保護者各位

令和3年6月25日(金)  
宜野湾市立宜野湾中学校  
学校長 原田 利明  
(公印省略)

## 学校 PCR 支援チームへの協力と同意書の提出について（お願い）

平素より本校の教育活動についてご理解・ご協力いただき感謝申し上げます。

さて、学校では感染防止対策をとりながら教育活動に取り組んでいるところですが、県の緊急事態宣言は継続されており、今後も一層の感染拡大防止が求められております。

政府は、「陽性者発見時には幅広い接触者に対して、保健所の事務負担の軽減を図りつつ迅速かつ機動的に PCR 検査等を行政検査として実施する」としており、県では5月31日に「学校関係者における感染拡大の防止」と「早期の教育活動の再開への寄与」を目的に学校 PCR 支援チームを設置し、迅速な検査対応を進めております。

そこで、本校としても、陽性者があった場合には本 PCR 検査（費用負担なし）へ協力することとなりますが、そのためには保護者の皆様の同意が必須となります。

つきましては、この内容をご理解いただき、検査へのご協力と「同意書」の提出をお願いします。

### 記

#### 1 学校 PCR 検査対応期間

当面の間（終了時期は未定）

#### 2 「同意書」提出期限

令和3年7月2日（金）までに、学級担任を通して提出して下さい。

#### 3 留意事項

- (1) 同意いただけない場合は、他の代替手段（医師の診断や個別の PCR 検査等、自己負担あり）で対応いただくこととなります。
- (2) お子さんの検査結果が「陽性」であった場合は、保健所の指示・助言に従ってご対応ください。
- (3) 同居家族に発熱等の風邪症状がある場合や PCR 検査を受ける場合は、お子さんの登校をお控えください。その際は速やかに学校へご連絡ください。

※上記のことについては、今後の状況の変化により変更される可能性があります。変更がありましたら、公文、学校ホームページやキュートメール等によりお知らせいたします。

宜野湾中学校 学校長殿

## 同意書

私は、令和3年度において、新型コロナウイルス感染症に係る濃厚接触者又は接触者に認定された場合、「新型コロナウイルス感染症に係るPCR検査」を受け、「検査結果について沖縄県、学校及び中部保健所と共有する」ことについて

- 1 同意します。
- 2 同意しません。

令和3年 月 日

クラス名： 年 組 番

生徒氏名：  
( 自 筆 )

保護者氏名：  
( 自 筆 )

※当該検査は、必要に応じて行う検査のため、費用負担はありません。  
※7月2日(金)までに提出をお願いします。