

※ 太枠内 に入力又は手書きをお願いします

抗原簡易キット申込書

(インターネットでの申し込みができない場合に使用してください。)

キットを希望される方は、本申込書に必要事項を記入の上、下記へ提出してください。

✉ 電子メール : hoken@city.komagane.nagano.jp

✉ 窓口 : 市役所地域保健課、中沢支所、東伊那支所、駒ヶ根駅市民サービスコーナー

チェック欄	配布条件(下記項目を確認して✓してください。) ①～③はいずれか、④～⑦は全てにチェックがないと申し込みできません。
	①年度内に仕事や、受験、冠婚葬祭などで県外と往来する予定があります。
	②年度内に県外から駒ヶ根に帰省する予定があります。
	③年度内に県外からの来訪者と接する予定があります。
	④駒ヶ根市に居住しています。 (駒ヶ根市に住民票がなくても、学生、単身赴任等で駒ヶ根市に住んでいる方及び実家が駒ヶ根にあつて帰省する方も含む)
	⑤2009年(平成21年)4月1日以前の生まれです。
	⑥抗原キット配布事業の目的や注意事項を理解しました。
	⑦検査結果(陰性、陽性にかかわらず)を翌日までに市に報告します。 (提出された個人情報について、本事業の効果の検証等、感染拡大防止のために県及び市で活用することに承諾します。)

フリガナ	
氏名	
生年月日(西暦)	年 月 日 *2009年(平成21年)4月1日以前生まれであること
キット送付先住所 (駒ヶ根市内に限る)	〒399- 駒ヶ根市
連絡先電話番号	
メールアドレス (任意)	

以下の項目に該当する場合は、✓してください。
(申し込み多数の場合、該当者に優先して配布します。)

	妊婦、高齢者
	基礎疾患がある。
	妊婦、高齢者、基礎疾患がある人と同居している。
	11月中にワクチン接種(2回)が済んでいない。
	同居人にワクチン未接種の人がいる。
	飲食店、宿泊業、理美容業のいずれかに従事している。

※ご記入いただいた個人情報は、「抗原簡易キット配布事業」以外には利用しません。