飯塚市新型コロナウイルス感染症に係る

福祉関連事業所等従事者抗原検査キット交付申請書（濃厚接触者用）

　(宛先)飯塚市長

　住所

申請する事業所　　名称

　電話番号

　申請者の氏名

　下記のとおり、当事業所の従事者(利用者等)に新型コロナウイルス感染者が発生したことにより、行政検査の対象とならなかった従事者について、抗原検査の実施をしたいので、検査キットの交付を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 抗原検査を行う事業所の従事者数(交付を希望するキットの数) | 人(個) |

※対象となる事業所については、別添チラシを参照ください。

　　上記の申請に基づき、抗原検査キットを受領しました。

　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受領者の氏名