

(別紙)

滋賀県検査キット配布・陽性者登録センターまたは滋賀県新型コロナ診断後申告窓口に登録の申請をしている場合は、以下について記入してください。

①申請先	<input type="checkbox"/> 滋賀県検査キット配布・陽性者登録センター (※自己検査の結果が陽性で、医療機関を受診せずに Web フォームから登録申請した方) <input type="checkbox"/> 滋賀県新型コロナ診断後申告窓口 (※医療機関を受診し、診断を受けた方)						
②申請日	令和 年 月 日						
③申請方法	<table border="1"><tr><td data-bbox="614 1061 890 1160"><input type="checkbox"/> Web フォーム</td><td data-bbox="890 1061 1356 1160">受付完了メールが (届いている・届いていない)</td></tr><tr><td data-bbox="614 1160 890 1258"><input type="checkbox"/> 電話</td><td data-bbox="890 1160 1356 1258">登録完了メールが (届いている・届いていない)</td></tr><tr><td colspan="2" data-bbox="614 1258 1356 1352">※滋賀県新型コロナ診断後申告窓口のみ。 受付メールも登録メールも届きません。</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Web フォーム	受付完了メールが (届いている・届いていない)	<input type="checkbox"/> 電話	登録完了メールが (届いている・届いていない)	※滋賀県新型コロナ診断後申告窓口のみ。 受付メールも登録メールも届きません。	
<input type="checkbox"/> Web フォーム	受付完了メールが (届いている・届いていない)						
<input type="checkbox"/> 電話	登録完了メールが (届いている・届いていない)						
※滋賀県新型コロナ診断後申告窓口のみ。 受付メールも登録メールも届きません。							
④発症日または検体採取日	令和 年 月 日 ※有症状の方は発症日を、無症状の方は検体採取日を記入すること。						