

新型コロナウイルスに関する社会的検査  
(PCR検査)の受検の同意書

えにつくす八幡山保育園あて

私は、標記の検査を受けるに当たり、以下の項目について理解した上で、検査を受けることに同意します。

- 世田谷区が実施する社会的検査の概要
- 所属する事業所・施設を通じて、私の個人情報（氏名、生年月日、性別、住所、連絡先等）が世田谷区社会的検査センター（SSIC）および世田谷区へ提出されること
- 私の社会的検査の結果が、下記代理人あてに連絡されること

年 月 日

氏名(自署) \_\_\_\_\_ 印

---

**【代理人記入欄】**

私は、上記の受検者本人に代わり検査結果の連絡を受けるに当たり、私（代理人）の個人情報（氏名、住所、連絡先、本人との関係）を、本人が所属する事業所・施設を通じて世田谷区社会的検査センター（SSIC）および世田谷区へ提供することについて同意します。

年 月 日

代理人氏名（自署） \_\_\_\_\_

本人との関係 \_\_\_\_\_