新型コロナウイルス感染症に関する申告書

京華中学・高等学校　　京華商業高等学校　　京華女子中学・高等学校

年　　組　　番　生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

以下の該当する箇所に〇印またはご記入ください。

【 症状があり検査のため欠席した 】

欠 席 日： 令和　　年　　月　　日　～　　月　　日

検 査 日： 令和　　年　　月　　日

検査方法： 医療機関 ・ 自宅で抗原検査 ・ その他（　　）

結　　果： 陽性 ・ 陰性

【 陽性者 】

検 査 場 所： 医療機関 ・ 自宅 ・ その他（　　）

↳医療機関名（　　）

検 査 方 法： PCR 検査 ・ 抗原検査 ・ その他（　　）

発 症 日： 令和　　年　　月　　日

陽性判明日： 令和　　年　　月　　日

療養終了日： 令和　　年　　月　　日

上記について、令和　　年　　月　　日（　　）より登校させます。

上記の通り、保護者として責任を持って申告いたします。

令和　　年　　月　　日

保護者氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿