

様式

新型コロナウイルス感染症対策 接触による欠席届 ⑤

令和 年 月 日 届出

甲州市立井尻小学校長殿

第 学年 番 名前

上記の者,接触者と認定され,検査を受けました。検査結果が判明いたしましたので,自宅待機期間中の健康チェック表とともにお届けいたします。

検査のための欠席期間 令和 年 月 日()~ 月 日()

(1)検査結果について

医療機関名

検査日 令和 年 月 日()

検査 ・PCR(-/+)

・抗原検査(-/+)

・その他 (-/+)

以上の記載内容は,事実と相違ありません。

保護者氏名

