

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

印