

登校許可願（無症状感染者用）

（宛先） 学校長 殿

年 組 番	児童・生徒氏名
-------	---------

上記の者は、新型コロナウイルスに感染後、無症状であり、検査陽性日から5日目の抗原定性検査キットを用いた検査で陰性を確認しましたので6日目から登校します。

0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目
検査陽性					抗原検査 陰性	登校日
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日

抗原定性検査キット	
メーカー名	キット名

保護者署名
