

濃厚接触者登校許可願

滑川市立田中小学校長 殿

年 組 番	児童・生徒氏名
-------	---------

上記の者は、新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者となりましたが、感染者との最終接触等の翌日から2日目及び3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3日目から登校します。

感染者 (続柄)	
-------------	--

0日目	1日目	2日目	3日目 (登校日)
感染者との 最終接触等の日	感染者との 最終接触等の翌日	抗原検査 <input type="checkbox"/> 陰性	抗原検査 <input type="checkbox"/> 陰性
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
