

新型コロナウイルス抗原検査実施報告書

令和 年 月 日

愛知県立豊橋西高等学校長 殿

以下のとおり、抗原検査キットを使用したことを報告します。

生徒氏名： _____年 _____組 _____番

検査日： 令和 _____年 _____月 _____日

結果： 陰性 ・ 陽性 ・ 不明

(備考 _____)

保護者氏名： _____ (自署)

*各クラスの担任へ御提出ください。