

新型コロナウイルス陰性申告書

聖光学院高等学校校長 新井 秀 宛

作成日

令和4年 月 日

生徒氏名； _____

●検査結果

検査機関 : _____

検査日 : _____年 月 日

検査結果が出た日 : _____年 月 日

検査結果 : 陰 性

●過去の新型コロナウイルス感染症罹患歴について

あり なし

「あり」の場合は、感染時期および経過や入院の有無などを下記にご記入ください。

上記の通り相違ありません。

保護者氏名

印