

大会等への参加希望・抗原定性検査の実施同意・同検査結果報告書

岡山県立 笠岡 学校長 殿

- ☐ 学級閉鎖等の期間ですが、次の大会への参加を希望します。

(該当する場合、☐に✓を記入)

参加大会等名

- ☐ 上記大会等への参加を希望するため、新型コロナウイルス感染症に係る抗原定性検査を大会等参加日ごとに実施することに同意します。

(該当する場合、☐に✓を記入)

上記検査の結果

※検査実施日ごとに記入し顧問等へ提出の上、顧問等の確認を受けること。

	検査実施日時	検査結果 (いずれかの項目に○を記入)	備考
1日目	年 月 日 時頃	陰性 ・ 陽性	
2日目	年 月 日 時頃	陰性 ・ 陽性	
3日目	年 月 日 時頃	陰性 ・ 陽性	

年 月 日

年 組 番

部活動名

生徒氏名 (自署)

保護者氏名 (自署)

緊急連絡先