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 |