

無症状陽性者用

令和 年 月 日

佐倉市立臼井中学校長 様

抗原検査結果報告書

年 組 生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

無症状陽性者として療養しておりましたが、検体採取日から5日目に検査キットによる検査で、陰性となりましたので報告します。

よって、 月 日より登校します。

検体採取日 \_\_\_\_\_ 令和 年 月 日

検体採取日から5日目 \_\_\_\_\_ 令和 年 月 日