| 別紙様式 |
| --- |

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 岡山県立高梁城南高等学校長　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 科 番

部活動名

生徒氏名（自署）

保護者氏名（自署）

緊急連絡先