COVID-19陽性報告書（教職員用）

１　氏名・所属等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 記入日 | （西暦）　　年　月　日（　）　時　分 | 担当： |
| 所属 | 職名　　 |
| ふりがな　　 | 性別 | 生年月日（西暦） | 年齢 |
| 氏名　　　　 | 　 | 　　 | 才 |
| 連絡先（携帯電話）　　  |

２　発症日

|  |  |
| --- | --- |
| 発症日 |  |
| 検査で陽性となった日 |  |
| 検査機関 | [ ] 医療機関　　　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |

３　備考

|  |
| --- |
|  |