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

|  |
| --- |
|  |