

年 月 日

東海大学附属高輪台高等学校・中等部
校長 片桐 知己治 殿

中・高 年 組 番

生徒氏名 _____

新型コロナウイルス感染症（疑い）に関わる登校再開届

上記の者は、（症状： _____ ）ため、下記の期間、自宅で休養して
いましたが、 _____ 月 _____ 日および _____ 月 _____ 日に、医療用抗原定性検査を行い、
両日とも陰性であったため登校いたします。

自宅休養期間

_____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで _____ 日間

※前後に早退・遅刻がある場合は自宅休養期間に含めてください。

保護者氏名 _____ 印 _____

※抗原検査の陰性が確認できるものを添付してください。写真の場合は、陰性結果とキットの承認番号（一般用抗原検査キットとして承認されているもの：製造販売承認番号）を同一写真に撮って提出してください。