

様式2

令和 年 月 日

東京実業高等学校  
校長 國分 達夫 殿

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】

令和 年 月 日 から 令和 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。