

(保護者作成)

**\* COVID-19感染(疑い)にともない、生徒がPCR検査を受けた場合、兵庫県教育委員会への報告が義務づけられています。つきましては、以下の空欄に必要事項をご記入いただき、登校日に、この『報告用紙』と、別紙の『再登校届』を担任まで提出してください。**

兵庫県立星陵高等学校長 様

## COVID-19感染(疑い)にともなうPCR検査受検報告

年齢	性別	学年	組	部活動	名前

PCR検査受検日	PCR検査判定日	PCR検査判定結果	受検医療機関名
年 月 日( )	年 月 日( )		

感染経路について(わかる範囲で)

居住地市町名	対応保健所(健康福祉事務所)名

最終登校日	発症日及び症状
年 月 日( )	年 月 日( ) /

**\* 以下、わかる範囲でご記入ください。**

校内における他者との接触状況

最終登校日の症状

現在の症状

保健所からの指示事項について

年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_ 印