様式

接触者リスト記入表

感染者情報　最終出校日　月　日(　　)　〇〇〇〇のため受診しPCR陽性　所属　　組　部活　　通学手段　　日～　日〇〇参加

濃厚接触	クラス	番号	*氏名（姓）	*氏名（名）	ふりがな		性別	クラス	出席(接触) 状況			接触状況	部活動	生年月日				現住所				保護者氏名	保護者ふりがな
								部活	日	日	日			元号	年	月	日	郵便番号	住所1	住所2	電話番号		
		1												平成									
		2												平成									
		3												平成									
		4												平成									
		5												平成									
		6												平成									
		7												平成									
		8												平成									
		9												平成									
		10												平成									
		11												平成									
		12												平成									
		13												平成									
		14												平成									
		15												平成									
		16												平成									
		17												平成									
		18												平成									
		19												平成									
		20												平成									
		21												平成									
		22												平成									
		23												平成									
		24												平成									
		25												平成									
		26												平成									
		27																					
		28																					