様式第２号（第６条関係）

年　　　月　　　日

武雄市長　様

武雄市新型コロナウイルス抗原検査結果報告書

新型コロナウイルス抗原検査キットで検査した結果について、武雄市新型コロナウイルス抗原検査キット交付事業実施要綱第６条の規定により、以下のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 報告者（事業所等代表者） | （注）本人（法人格のない場合は代表者）が自署（手書き）する場合は押印不要。（本人が自署しない場合及び法人　場合は押印が必要）（電話番号　　　　　　　　　　） |
| 所在地 |  |
| 事業所等名 |  |
| 受領数 | 　　　　セット |
| 検査結果 | 陽性　　　　　　　　名　・　陰性　　　　　　　名　　その他　　　　　　　名（　　　　　　　　　　　　　　　） |

＜添付書類＞

　・新型コロナウイルス抗原検査対象者名簿

武雄市新型コロナウイルス抗原検査実施者名簿（事業所用）

事業所名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

検査実施日　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO. | 氏　　　　名 | 生年月日 | 判定結果 |
| 1 |  | 　　年　月　日 | 陰性・陽性 |
| 2 |  | 　　年　月　日 | 陰性・陽性 |
| 3 |  | 　　年　月　日 | 陰性・陽性 |
| 4 |  | 　　年　月　日 | 陰性・陽性 |
| 5 |  | 　　年　月　日 | 陰性・陽性 |
| 6 |  | 　　年　月　日 | 陰性・陽性 |
| 7 |  | 　　年　月　日 | 陰性・陽性 |
| 8 |  | 　　年　月　日 | 陰性・陽性 |
| 9 |  | 　　年　月　日 | 陰性・陽性 |
| 10 |  | 　　年　月　日 | 陰性・陽性 |
| 11 |  | 　　年　月　日 | 陰性・陽性 |
| 12 |  | 　　年　月　日 | 陰性・陽性 |
| 13 |  | 　　年　月　日 | 陰性・陽性 |
| 14 |  | 　　年　月　日 | 陰性・陽性 |
| 15 |  | 　　年　月　日 | 陰性・陽性 |