

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