

【学校提出用】

この用紙は、学校に提出してください。

## 保護者同意書

練馬区立開進第二中学校長 殿

下記の全ての項目について、同意します。

- 1 新型コロナウイルス感染症抗原検査を受けること。
- 2 検査結果が「陽性の可能性あり」の場合は、速やかに学校へ連絡すると共に、かかりつけ医や提携医療機関を受診すること。（その際、受診費用は自己負担となります。また、保険診療の対象となるかは医療機関の個別の判断になりますので、必ず事前に確認してから受診してください。）

### 同意します

※ご記入いただきました個人情報、本検査実施目的のみで使用いたします。

### 同意しません

※どちらかに○を付けてください

令和4年 月 日

年 組 番 生徒氏名

保護者署名