

(様式1)

検査結果報告書

報告日	令和 年 月 日
学校名	高等学校
報告者名 (顧問等)	
競技名	

番号	生徒氏名	検査月日	陰性確認欄 (○印)	備考
1		/		
2		/		
3		/		
4		/		
5		/		
6		/		
7		/		
8		/		
9		/		
10		/		
11		/		
12		/		
13		/		
14		/		
15		/		