

令和 3年 月 日

うるま市立田場小学校
学校長 殿

同意書

私は新型コロナウイルス感染症 PCR 検査に伴う唾液摂取について同意いたします。

学 級 : 年 組

児童氏名 : _____

保護者氏名 : _____ 印