## コロナウイルス検査リスト

作 品 名:	
種 別:	
撮影日時:	
(準備期間を含む)	
撮影場所:	

NO.	所属	氏名	検査日時	検査方法 (例:抗原・ PCR検査)	検査結果	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						