

今年度教育実習を実施する方
または 今後希望される方へ

川崎市立橘高等学校
教務学習部

麻疹抗体価検査の実施、有無の確認について

標題にもあるように、感染拡大を未然に防ぐ観点から本校では教育実習をされる方全員に麻疹抗体価検査の実施または抗体の有無の確認をお願いしています。

すでに、大学で麻疹抗体価検査結果を提出しているかと思います。麻疹の「抗体」を有していることを確認させていただきたいので、抗体価検査結果の報告書の提出をお願いしています。(写して構いません)

抗体が不十分とされる場合は、医師と相談の上、麻疹ワクチンの接種をお願いしています。その場合、接種したことを証明できるものを実習校に提出してください。提出していただく際には、次頁の「教育実習予定者 麻疹抗体価検査報告書」に必要事項を記入し、あわせて提出してください。

不明な点については、平日9:00～16:30の間に担当までお問い合わせください。

問い合わせ先

川崎市立橘高等学校

教務学習部 教育実習担当

電話 044-411-2640

川崎市立橘高等学校全日制

教育実習予定者 麻疹抗体価検査報告書

提出日（西暦） 年 月 日

ふりがな
教育実習予定者名

生年月日（西暦） 年 月 日

連絡先

大学

学部

学科

提出していただく書類

①教育実習予定者 麻疹抗体価検査報告書

②抗体の有無が確認できる書類の写し 2部

*報告書の内容に対して伺いたいことがあった場合、上記に電話連絡させていただけますので、ご承知おきください。

下記、枠内は高校側(教務学習部)で記入

報告書受取者()

受取日(月 日)