

新型コロナウイルス感染症 発熱等による欠席届 ①

令和2年 月 日 届出

学校長殿

第 学年 組 番 名前

上記の者、発熱等のため、自宅で療養いたしました。症状が軽快いたしましたので、自宅療養期間中の健康観察票とともにお届けいたします。

自宅療養期間 令和2年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )

(1) 受診について ( 有 ・ 無 )

医療機関名

受診日 令和2年 月 日 ( )

検査・インフルエンザ ( - / + ) ・PCR ( - / + )

・その他 ( - / + ) ・未検査

以上の記載内容は、事実と相違ありません

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)