

新型コロナウイルス感染症による欠席届 ④

令和2年 月 日 届出

学校長殿

第 学年 組 番 名前

上記の者、新型コロナウイルス感染者のため、加療いたしました。治癒が
確認されましたので、お届けいたします。

療養期間 令和2年 月 日 () ~ 月 日 ()

医療機関名 主治医名

以上の記載内容は、事実と相違ありません。

保護者氏名 ⑩