

新型コロナウイルス感染症 発熱等による欠席届 ①

令和 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 年 月 日( ) ~ 月 日( )

(1) 受診について (有・無)

医療機関名

受診日 令和 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