

欠席届④(新型コロナウイルス感染による欠席)

令和 年 月 日 届出

学校長殿

第 学年 組 番 氏名

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。治癒が確認されたので、お届けいたします。

療養期間 令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 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

印