

欠席届⑤(基礎疾患による欠席)

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感染防止のため、自宅待機といたしましたのでお届けいたします。

自宅療養期間

令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

(1) 疾病名 ()

(2) 主治医

医療機関名

主治医名

(3) 直近の受診日 令和 年 月 日 ()

(4) 次回受診予定日 令和 年 月 日 () 又は、受診予定なし

以上の記載内容は、事実と相違ありません。

保護者氏名

印