

新型コロナウイルス感染症 による欠席届

令和 年 月 日届出

城南中学校長殿

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。治癒が確認されましたので、報告いたします。

療養期間 令和 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

