新型コロナウイルス感染症　基礎疾患による欠席届　③

令和　　　　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（　　）～　　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