新型コロナウイルス感染症　による欠席届　④

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ため、加療いたしました。治癒が確認されましたので、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