新型コロナウイルス感染症　発熱等による欠席届　　①

令和　　年　　月　　日　届出

学校長殿

第　　学年　　組　　番　名前

　上記の者、発熱等のため、自宅で療養いたしました。症状が軽快いたしましたので、自宅療養期間中の健康観察票とともにお届けいたします。

自宅療養期間　　令和　　年　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　）

（１）受診について　　　　　（　有　・　無　）

医療機関名

受診日　　　令和　　年　　月　　日（　　）

検　査　　・インフルエンザ　（－/＋）　・PCR（－/＋）

・その他　（－/＋）　　　　　・未検査

以上の記載内容は、事実と相違ありません。

保護者氏名