

新型コロナウイルス感染症 による欠席届

令和3年 月 日

学校長殿

年 組 番 名前

新型コロナウイルス感染症のため、加療いたしました。治癒が確認されましたので、
登校します。

療養期間 令和3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

