

東京学芸大学附属高等学校長殿

新型コロナウイルス感染症の疑いによる欠席報告書（保護者記入）

_____年 _____組 _____番

生徒氏名_____

下記のとおり、新型コロナウイルス感染症が疑われるような風邪症状等のため、療養しておりましたが、登校可能な状態になりましたので報告いたします。

記

1 発症日（症状等が開始した日） 令和_____年 _____月 _____日

2 受診日および受診した医療機関名 （※受診した場合はご記入ください）

受診日 令和_____年 _____月 _____日

医療機関名_____ TEL: _____

医療機関からの指示内容があればご記入ください

3 学校を欠席した期間（※下記の期間は出席停止扱いとします）

令和_____年 _____月 _____日 ～ 令和_____年 _____月 _____日

4. 備考

令和_____年 _____月 _____日

保護者氏名_____ 印_____