

学校長様

## 新型コロナウイルス感染症による出席停止報告書

年組名前 \_\_\_\_\_

- 月日、病院・診療所・クリニックを受診した結果、新型コロナウイルス感染症と診断されました。

- 出席停止の期間は、(月 日～月 日まで)です。

※医師の指示のもと、発症後5日間かつ軽快後1日間を経過しましたので登校いたします。

令和 年 月 日

保護者署名 \_\_\_\_\_

医師による証明は必要ありません。

学校長様

## 新型コロナウイルス感染症による出席停止報告書

年組名前 \_\_\_\_\_

- 月日、病院・診療所・クリニックを受診した結果、新型コロナウイルス感染症と診断されました。

- 出席停止の期間は、(月 日～月 日まで)です。

※医師の指示のもと、発症後5日間かつ軽快後1日間を経過しましたので登校いたします。

令和 年 月 日

保護者署名 \_\_\_\_\_

医師による証明は必要ありません。