

治 療 報 告 書

(新型コロナウイルス感染症)

※登校後1週間以内に担任へ提出してください。

年 組 番 氏名

1 診 断 日 令和 年 月 日 (曜日)
(発症日 令和 年 月 日)

2 期 間 新型コロナウイルス感染症のため
令和 年 月 日 (曜日) から
令和 年 月 日 (曜日) まで、療養をしました。

3 受診医療機関名

【添付書類】 医療機関を受診したことを証明するもの (薬袋のコピー等)

令和 年 月 日

保護者氏名 印

..... 以下は学校記入

担任記入欄	新型コロナウイルス感染症により学校を休んでいた期間
	月 日 () ~ 月 日 () 〔 時間目 〕

①担任	②教務	③保健室	④教頭	⑤校長