

新型コロナウイルス報告書

鎌倉女学院中学校高等学校長 様

下記の通り、報告いたします。

1. 生徒氏名 中学 ・ 高校 _____年 _____組 _____番
氏名 _____

2. 欠席した期間

令和 _____年 _____月 _____日 より 令和 _____年 _____月 _____日 まで

3. 欠席時由

4. 治療を受けた医療機関名（受診した場合のみ）

令和 _____年 _____月 _____日

保護者氏名 _____印

- * 保護者をご記入いただき、登校開始時に担任に提出して下さい。
- * 受診したことが確認できる書類（生徒名が記された薬剤情報提供文書の写し等）を添付して下さい。受診した医師から交付された治癒証明書でも結構です。

学校記入欄	担任印
対象となる日付	
出席停止の日数	日間（ ）