

新型コロナウイルス感染症による欠席届

令和 年 月 日 届出

南アルプス市立大明小学校

学 校 長 殿

年 組

新型コロナウイルス感染症に罹患したため、加療いたしました。治癒が確認されたので、お届けいたします。

療養期間 令和 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

