

# 新型コロナウイルス感染症 基礎疾患による欠席届 ③

令和 年 月 日 届出

学校長殿

第 学年 組 番 名前

---

上記の者、新型コロナウイルス感染者の感染防止のため、自宅待機といたしました  
のでお届けいたします。

自宅療養期間 令和 年 月 日( ) ~ 月 日( )

---

(1) 疾病名( )

(2) 主治医

医療機関名

主治医名

---

(3) 直近の受診日 令和 年 月 日

---

(4) 次回受診予定日 令和 年 月 日 又は、受診予定なし

---

以上の記載内容は、事実と相違ありません。

保護者氏名

印

---