

<様式I>

新型コロナウイルス感染症 発熱等による欠席届

令和 年 月 日 届出

学校法人伊藤学園
甲斐清和高等学校
校長 伊藤 祐寛 殿

第 学年 組 番 名前

上記の者、発熱等のため、自宅で療養いたしました。症状が軽快いたしましたので、
自宅療養期間中の健康観察票とともにお届けいたします。

自宅療養期間 令和 年 月 日()～令和 年 月 日()

医療機関名

受診日 令和 年 月 日()

検査 ・インフルエンザ (-/+) ・PCR (-/+)
・その他 (-/+) ・未検査

以上の記載内容は、事実と相違ありません。

保護者氏名

印

○診療明細書あるいは処方薬の説明書等、日付と検査や処方がわかるものの写しを添付してください。

校長	教頭	教務	生指	学年主任	担任