

新型コロナウイルス感染症治癒報告書

愛知県立衣台高等学校長 殿

下記の疾病が治癒したことを報告します。

| | |
|--------|--|
| 生徒氏名 | 年 組 番 氏名 |
| 病 名 | |
| 出席停止期間 | 医師に指示された期間を正確に記入してください。 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 |
| 受診医療機関 | |

令和 年 月 日

保護者氏名 _____

***登校時に、この報告書に受診日や治療内容のわかるもの（検査結果や病院からの説明書など）を添付して担任へ提出してください。**