

新型コロナウイルス感染症について出席停止措置  
基礎疾患による欠席届

令和 年 月 日 届出

市立能登川北小学校 校長様

年 組 番 児童生徒氏名

上記の者、新型コロナウイルス感染症の流行に伴い、感染防止のため自宅待機といたしますので お届けいたします。

(1) 疾患名  
( )

(2) 医療機関及び主治医

医療機関名 ( )

主治医名 ( )

医療機関電話番号 ( )

(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

(5) 自宅待機期間

令和 年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )

以上の記載内容は事実と相違ありません。

保護者氏名 ⑩