

通 知 書（新型コロナウイルス感染症用）

九十九里町立_____学校長 様

_____年 組 氏名_____

出席停止の期間（発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで）を過ぎましたので、

_____月 _____日より登校させます。

記

1 疾 患 名 新型コロナウイルス感染症

2 発 症 し た 日 _____年 _____月 _____日

3 診断を受けた日 _____年 _____月 _____日

診断方法 () 自宅で検査キットによる判定
() 医療機関受診
受診した医療機関名

4 解 熱 し た 日 令和 _____年 _____月 _____日（午前・午後） _____時頃

令和 _____年 _____月 _____日

保護者名 _____ 印