

保護者様

保健所の指示を受け、療養期間または観察期間が終了して登校する際は、下記にご記入いただき持参してください。（『健康観察表』とともに担任へ提出してください）

新型コロナウイルス感染症による療養及び待機期間報告書

（保護者記入）

年 組 番 氏名

該当する方に○をご記入ください

	新型コロナウイルス感染症に感染したため、療養しました。
	新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者に特定されました。

受診した医療機関	
検査日	年 月 日
検査方法 該当するものに○印 または記入してください。	() PCR 検査 () 抗原検査 () その他 ()
結果判明日	月 日
保健所による療養期間	年 月 日 ～ 月 日まで
保健所からの指示等	

保健所の指示を受け、療養期間または待機期間が終了し、体調も良好のため
本日から登校します。

年 月 日

保護者氏名（自署）