

罹患報告書（新型コロナウイルス感染症）

普通科・機械科	年	組	番	氏名								
【症状】												
<input type="checkbox"/> 息苦しさ（呼吸困難）		<input type="checkbox"/> 強いだるさ（倦怠感）										
<input type="checkbox"/> 高熱等の強い症状												
<input type="checkbox"/> 基礎疾患があり比較的軽い風邪の症状がある。												
<input type="checkbox"/> 発熱や咳など比較的軽い風邪の症状が続いている。												
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症に感染していると診断された。												
<input type="checkbox"/> その他の症状：												
症状が発生した日	月	日	<input type="checkbox"/>	受診した日	月	日	<input type="checkbox"/>					
症状が治まった日	月	日	<input type="checkbox"/>									
受診された医療機関等												
療養期間	令和	年	月	日	<input type="checkbox"/>	～	令和	年	月	日	<input type="checkbox"/>	まで

学校長殿

上記により医師の指示通り休養いたしましたのでご報告いたします。

令和 年 月 日

保護者氏名 印