

# コロナ罹患 登校届

町田第五小学校 学校長様

令和 年 月 日

罹患停止期間 令和 年 月 日 ~ 年 月 日

年 組 番 児童氏名

保護者氏名

この届は保護者の方の記入、押印のみで、医師の証明は不要です。