

治癒届

(新型コロナウイルス・インフルエンザ)

医師の診断書は不要です。保護者の方が記入し押印してください。

記入日 令和 年 月 日

町田市立つくし野中学校長 様

年 組 番 生徒氏名

保護者氏名 印

下記のとおり、診断され治癒しました。医師より登校許可ができましたので報告いたします。

1. 欠席期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

2. 発症日 令和 年 月 日 ※医師にご確認ください。

3. 解熱日 令和 年 月 日

4. 登校許可日 令和 年 月 日

5. 受診医療機関

6. 病名 新型コロナウイルス ・ インフルエンザ () 型

※新型コロナウイルスの出席停止期間の基準は、発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後1日を経過するまで

経過するまで

※インフルエンザの出席停止期間の基準は、発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで

経過するまで

※発症日を0日とします。