

校 長	教 頭	教務主任	保健主事	学年主任	担 任

新型コロナウイルス感染症 発熱等による出席停止願 ①

令和2年 月 日届出

山梨県立甲府西高等学校長 殿

第 年次 組 番 名 前 _____

上記の者、発熱等のため、自宅で療養いたしました。症状が軽快いたしましたので、以下の期間を出席停止として認定願います。

出席停止期間： 令和2年 月 日 () ~ 月 日 ()

(1) 受診について (有・無)

医療機関名： _____

受診日： 令和2年 月 日 ()

検 査： インフルエンザ (- / +) ・ PCR (- / +)

そ の 他： _____ (- / +) ・ 未検査

以上の記載内容は、事実と相違ありません。

保護者氏名 _____ 印