

新型コロナウイルス感染症 出席停止解除報告書

八街市立 園・学校長 宛

下記のとおり保健所、医療機関等からの指示による出席停止期間が過ぎ、感染のおそれ
がなくなったため、本日より登校させます。

なお、医師の診断や保健所等の指示による療養の期間は次のとおりでした。

- 1 発症日 令和__年__月__日
- 2 検査日 令和__年__月__日
(陽性・濃厚接触者)
- 3 診断年月日 令和__年__月__日
- 4 医療機関名 _____
- 5 療養の期間 ____月__日～____月__日
- 6 理由 () 検査が陽性となったため
() 濃厚接触者となったため
() 感染リスクが高い者となったため
陰性確認日①令和__年__月__日
陰性確認日②令和__年__月__日

令和__年__月__日

____年__組__氏名

保護者氏名 _____ 印