

## 新型コロナウイルス感染症療養報告書

中学・高校 年 組（部活動 部）

生徒氏名

新型コロナウイルス感染のため、下記の通り療養中でしたが、本日より登校します。

療養期間	(療養開始日) 令和 年 月 日 (療養終了日) 令和 年 月 日
登校開始日	令和 年 月 日
受診医療機関名	
陽性判明日	令和 年 月 日
検査方法	PCR ・ 抗原 ・ みなし
その他参考となる事項 (医師や保健所からの指示等)	

○療養期間中の健康観察結果（わかる範囲で記入してください）

日付	／	／	／	／	／	／	／
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
症状							
日付	／	／	／	／	／	／	／
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
症状							

上記の通り相違ありません。

令和 年 月 日 保護者氏名 印

【ここから下は学校で記入します】

出席停止期間 : 令和 年 月 日～令和 年 月 日
----------------------------