

新型コロナウイルス感染症 基礎疾患による自宅待機届 ③

令和 年 月 日届出

北杜市立小淵沢中学校長 殿

第 学年 組 番 名前 _____

上記の者、新型コロナウイルス感染者の感染防止のため、自宅待機といたしましたのでお届けいたします。

自宅待機期間 令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()

(1) 基礎疾患名()

(2) 主治医

医療機関名 _____

主治医名 _____ (受診科 _____)

(3) 直近の受診日 令和 年 月 日

(4) 次回受診予定日 令和 年 月 日 又は、受診予定なし _____

以上の記載内容は、事実と相違ありません。

保護者氏名 _____ (印)