

新型コロナウイルス感染症 発熱等による症状 自宅療養届 ①

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、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、
自宅療養期間中の健康観察票とともにお届けいたします。

自宅療養期間 令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()

(1) 受診について (有・無)

医療機関名

受診日 令和 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

