

疾病状況報告書

令和 年 月 日

東京純心女子中学校
東京純心女子高等学校
校長 森 扶二子 殿

以下のとおり報告いたします。

1. 所属・生徒氏名

中学 ・ 高校 年 組 氏名

2. 欠席期間

令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

3. 欠席理由 (いずれかに○をつけてください。複数可)

(1) 発熱 (°C)

(2) 強いだるさ (倦怠感) や息苦しき

(3) 医療機関において、新型コロナウイルスに感染していると診断されている場合

(4) その他の理由 (以下に理由を記載してください。)

()

4. 受診病院名および受診日 (受診をしていない場合は記載不要です。)

医院名:

受診日: 令和 年 月 日 ()

保護者氏名 (自署)

(印省略)