

【保護者記入】（岡山学芸館高等学校宛て）

新型コロナウイルス感染症（疑いも含む）についての連絡票

この用紙は、医療機関等で、新型コロナウイルス感染症と診断された場合に提出ください

_____年 _____組 _____番 _____生徒氏名

1 登校しなかった期間：令和 _____年 _____月 _____日（ ）～ _____月 _____日（ ）

2 登校しなかった期間中の様子（発熱などの経過）

3 受診した場合にかかった医療機関 ※受診は必須ではありません

医療機関名 _____ 住所 _____

医師による指示

上記について連絡します。

保護者氏名 _____

令和 _____年 _____月 _____日記入

提出先：担任（担任はコピーをとって一部保管し、原本は保健室へ提出）