

この用紙は、封筒に入れて学校に提出してください。

新型コロナウイルス感染症（COVID-19）登校許可書

甲府市立相川小学校	第	学年	組
氏名			

上記の者は、新型コロナウイルス感染症に罹患しましたが、治癒が認められましたので、登校を許可します。

治療期間 令和 年 月 日～ 月 日

登校許可日 令和 年 月 日

令和 年 月 日

医療機関名 _____

医師名 _____ 印

(学校記入欄)

出席停止期間 令和 年 月 日～ 月 日

検査結果が判明した日 令和 年 月 日

健康チェックカード確認 ()

校長	担任	養護教諭

*教育委員会の指示する報告を除き、本人の許可なく、その情報を第三者へ開示・提供することはありません。