

別紙3

羽村市立松林小学校長 様

新型コロナウイルス感染症による再登校報告書

1 児童・生徒名 _____年_____組 名前_____

2 診断名 _____新型コロナウイルス（COVID-19）感染症_____

3 陽性と判明した日 _____年_____月_____日

4 受診医療機関名または保健所名

5 治癒の根拠 ※いずれかに○をお願いします

() 担当医の判断による

() 担当保健所の判断による

6 出席停止期間 _____年_____月_____日 ～ _____年_____月_____日

令和 _____年 _____月 _____日

保護者名 _____ 印