

国府台女子学院学院長 殿

新型コロナウイルスに関わる出席停止願い

年 組 番 生徒氏名

1. 療養期間： 月 日（ ）～ 月 日（ ）

2. 主な症状（○または記入してください）

発熱・咳・倦怠感・消化器症状・その他（ ）
同居家族の健康

※治癒後は、登校時に「健康観察表」と一緒に提出してください。

※在校時に体調の変化を感じたら、ただちに教員に申し出てください。

令和2年 月 日

保護者氏名 _____ 印