

保護者記入

記入日： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

国府台女子学院 学院長様

## インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症陰性報告書

国府台女子学院 ( 小学部 ・ 中学部 ・ 高等部 )

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_組\_\_\_\_\_番 氏名\_\_\_\_\_

保護者自署\_\_\_\_\_

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症 (どちらかを○で囲んでください) の検査で陰性と診断されましたので報告します。

1. 医療機関受診日	_____年____月____日
2. 受診医療機関名	

※医療機関を受診した証明（病院のレシート・検査結果・処方された薬の説明など）を確認しますので、この紙とともに提出してください。