

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・診察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。