

保護者様

愛知県立大府高等学校長

学校において予防すべき感染症に罹患した場合、学校保健安全法第19条の規定により出席停止になりますので、医師の許可があるまで学校を休ませてください。治癒後、登校する際に以下を保護者様で記入していただき、提出してください。

愛知県立大府高等学校長 殿

## 新型コロナウイルス感染症・インフルエンザにおける療養報告書

以下の通り新型コロナウイルス感染症またはインフルエンザにより療養したことを報告します。

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| 生徒氏名  | 年 組 番 氏名                         |
| 診断名   | 新型コロナウイルス感染症 ・ インフルエンザ ( A ・ B ) |
| 療養期間  | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日              |
| 医療機関等からの指示事項<br>※学校で参考となる事項があれば<br>記入をお願いします。 |                                  |

上記の通り、相違ありません。

令和 年 月 日

保護者氏名

※ ご不明な点がございましたら、保健室までお問い合わせください (0562-46-5101)