新型コロナウイルス感染症 発熱等による欠席届 ①

令和3年 月 日 届出

印

身延山高等学校長 殿

第 学年 番名前

上記の者、発熱等のため、自宅で療養いたしました。症状が軽快いたしました ので、自宅療養期間中の下記健康観察票とともにお届けいたします。

自宅療養期間	令和3年	月 日	() ~	月	日 ()
受診につ	いて(有	無)				
医療機関名						
受診日	令和3年	月三	()			
検査	・インフル	エンザ(-	-/+) P(CR (-/	<u>/+)</u>	
	_・その他		(-/-	+) • #	·検査	
ひたの記載	は内容は重宝し	相待ありせ	= ++ /.			

自宅療養中の健康観察票

保護者氏名

日 付	/	/	/	/	/	/	/
曜日							
体温朝	$^{\circ}$ C	$^{\circ}\mathbb{C}$	$^{\circ}\mathbb{C}$	$^{\circ}\mathbb{C}$	$^{\circ}\mathbb{C}$	$^{\circ}$ C	$^{\circ}\mathbb{C}$
体温夜	$^{\circ}$ C	$^{\circ}$ C	$^{\circ}$ C	$^{\circ}$ C	$^{\circ}$ C	$^{\circ}$ C	$^{\circ}$ C
体調等 咳 味覚 呼吸等							