武蔵野東高等専修学校

校長　石橋　恵二 殿

インフルエンザウイルス感染症療養終了届

____年____組　保護者名_____(自署)

生徒名_____

インフルエンザウイルス感染症と診断され、以下の期間の療養を終了いたしました。

○欠席期間　　年　　月　　日（　　）～　　年　　月　　日（　　）

○発 症 日(0 日目)　　年　　月　　日（　　）

○診 断 型　　A型　・　B型　・　不明　・　疑い　（該当するものに○）

診断医療機関名

【医療機関名：　　】

提出日　　年　　月　　日

※　学校保健安全法施行規則に示す出席停止期間（発症後５日を経過し、かつ、解熱後２日を経過）が終了しなければ登校することはできません。

武蔵野東高等専修学校

校長　石橋　恵二 殿

新型コロナウイルス療養終了届

____年____組　保護者名_____(自署)

生徒名_____

新型コロナウイルス感染症と診断され、以下の期間の療養を終了いたしました。

欠席期間　　年　　月　　日（　　）～　　年　　月　　日（　　）

診 断 日　　年　　月　　日（　　）

下記医療機関により登校可能と認められたため、　　月　　日より登校致します。

【医療機関名：　　】

提出日　　年　　月　　日

※　発症後５日を経過し、かつ、症状が軽快した後１日を経過しなければ登校することはできません。