

様式 4

調布市立上ノ原小学校長 殿

## 新型コロナウイルス感染症罹患による欠席届

1 児童・生徒名 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_組 名前\_\_\_\_\_

2 休んだ期間 : 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )

※治癒するまで登校できません。

3 添付書類

※入退院関係書類の写しや検査結果の写しなど、治癒したことが確認できる書類を添付してください。

上記の通り、保護者として責任を持って申告いたします。

令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

保護者名 \_\_\_\_\_ 印