

(様式1)

新型コロナウイルス感染症 回復届
(保護者記入)

年	組	番	氏 名	
---	---	---	-----	--

- 発症日 令和 年 月 日()
- 陽性判明日 令和 年 月 日()
- 受診医療機関名 _____
- 出席停止期間中の体温測定結果

[illegible]

石垣市立 学校

学校長 様

上記のとおり、発熱した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日（無症状の場合は検体を採取した日から5日を経過）を経過しましたので、登校させます。

令和 年 月 日

保護者氏名(自署) 印