

欠席報告書（自宅待機）

— 新型コロナウイルス感染症対応 —

長浜市立古保利小学校

年 (氏名)

発症した日	令和 年 月 日
具体的な症状	
学校を欠席した期間	令和 年 月 日 から (土・日曜日も含めて) 月 日 まで
補足事項 ※医療機関を受診した場合は、受診日・受診した医療機関・診断された病名を記入してください。	<input type="checkbox"/> 医療機関受診日 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 受診した医療機関 <input type="checkbox"/> 診断された病名

上記の症状により、学校を欠席（自宅待機）したことを報告します

長浜市立古保利小学校長 様

令和 年 月 日

保護者氏名

印