

新型コロナウイルス感染症 陽性・濃厚接触者

登校許可書

令和 年 月 日

足立区立伊興小学校

年 組 児童氏名 _____

【出席停止期間】

令和 年 月 日 () から

令和 年 月 日 () まで

◆連絡や指示を受けた医療機関や保健所

医療機関名

保健所名

電話番号

以上の記載内容は事実と相違ありません。

保護者氏名 _____

㊞

※健康観察表と本用紙を記入して登校を再開してください。