

学校長 様

上越市立稲田小学校

_____年 _____組

児童氏名 _____

療養解除届(新型コロナウイルス感染症用)

上記の者は、新型コロナウイルス感染症にて加療等をしておりましたが、
令和 _____年 _____月 _____日をもって療養解除となりましたので、本届を提出します。

令和 _____年 _____月 _____日

保護者氏名 _____

保護者の方へ

- ・再登校する際に、本届をお子さんに必ず持たせてください。
- ・本届は、保護者等が記入するものです。医療機関、新潟県医療調整本部、保健所等から受けた指示や県のホームページの療養期間の内容に従って療養解除の日を記入してください。