（様式５）

担任印	教務印

奈良女子大学附属中等教育学校学校長 殿

新型コロナウイルス感染症罹患届

下記の生徒本人が新型コロナウイルス感染症に罹患したため、下記のとおり欠席させますので、お届けいたします。

１．出席停止期間　　年　　月　　日（　　曜）～　　年　　月　　日（　　曜）

２．医療機関を受診した日時　（保護者記入、診断書は不要）

受診日　　：　　月　　日

医療機関名：

年　　月　　日

年　　組　　番　生徒氏名　　（自署）

保護者氏名　　（自署）