

療養解除届（新型コロナウイルス感染症罹患者用）

学校長 様

新潟県立三条東高等学校

年 組

生徒氏名

療養解除届（新型コロナウイルス感染症罹患者用）

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（自署）

保護者の方へ

- ・保健所から療養解除の連絡があった時に学校に電話連絡し、登校する際に本届をお子さんに持たせてください。登校できるようになったら、速やかに学校に提出してください。
- ・日付は、保健所からの療養解除指示日を記入してください。
- ・本届は、保護者等が記入するものです。保健所に記入を求めないでください。保健所から受けた指示のとおり記入してください。
- ・学校内でクラスターが発生した場合等には、療養解除について、学校と保健所が直接連絡を取り合う場合があります。