

新型コロナウイルス・インフルエンザ罹患報告書

令和 年 月 日

長岡工業高等専門学校長 殿

学科・学年 学科 年

学生氏名 (自署)

保護者氏名 (自署)

以下のとおり罹患しましたので、報告します。

1. 病 名 _____

2. 発症年月日 令和 年 月 日

3. 出席停止期間 令和 年 月 日～令和 年 月 日

4. 医療機関名 _____

(住所) _____

注1) 医療機関等が発行する「診療明細書」、「領収書」又は「おくすり手帳の該当ページ」のいずれかの写しを添付してください。

注2) 検査キットの結果を特別欠席の届出に用いることはできません。