

三条市立下田中学校長 様

年 組

生徒氏名

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 日まで療養し、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

- ・新型コロナウイルスに感染し、療養が必要になった時に、学校に連絡し、登校する際に、本届をお子さんに持たせてください。
- ・日付は、医療機関等より指示のあった日を記入してください。または、新潟県ホームページ「感染等に関する相談窓口」を参照してください。
- ・本届は、**保護者等が記入するもの**です。医療機関に記入を求めないでください。医療機関から受けた指示のとおり記入してください。
- ・保護者等が記入できない場合は、学校職員が上記内容を保護者に電話で確認するなどの対応をとります。
- ・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。