

新型コロナウイルス感染症による欠席届

.....組・児童名.....は

年 月 日 (医療機関名).....

にて、新型コロナウイルス感染症と診断され、 月 日～

月 日まで欠席しましたのでお届けします。

その他児童の症状で必要なことがあればご記入下さい。

[]

ふたば保育園長 様

年 月 日

保護者名.....