

保護者 様

群馬県立高崎高等学校
校長 佐鳥 秋彦

新型コロナウイルス感染症及び季節性インフルエンザ感染疑い時について

新型コロナウイルス感染症及び季節性インフルエンザ感染疑いのために医療機関を受診した場合、必要に応じてこちらの用紙を提出してください。

なお受診した結果、いずれかの感染症に罹患していた場合については、この用紙を提出する必要はありません。その場合は回復後、療養報告書を提出してください。

*以下 保護者をご記入ください。

受診報告書

学校長 様

学籍番号 _____

生徒氏名 _____

- 1 受診した医療機関名
- 2 受診した日
- 3 受診内容について（該当するものに○）
 1. 新型コロナウイルス感染症の検査をして陰性だった。
 2. 季節性インフルエンザの検査をして陰性だった。
- 4 特記事項（記載することがあればご記入ください。）

上記のとおり報告します。

令和 年 月 日 保護者氏名 _____