

____年 ____月 ____日

東京都市大学付属中学校・高等学校
学 校 長 殿

____中学・高校 ____年 ____組 ____番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

新型コロナウイルス感染症 登校許可申請書

上記の者、 ____年 ____月 ____日、新型コロナウイルス感染の疑いで

☐ （医療機関名） _____ で診察を受けました。

☐ 自ら、抗原検査または PCR 検査などの検査を実施しました。

その結果、

新型コロナウイルス感染症 陽性と判明し、その治療と安静療養のため、
次の期間の登校を控えてきました。

____年 ____月 ____日 ～ ____年 ____月 ____日

現在、症状もなく治癒したと思われるので、登校許可を申請いたします。

* 医師の診断書や治癒証明書は必要ありません。