

高志小学校長 様

上越市立高志小学校

_____年 _____組

児童生徒氏名 _____

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 ____日をもって療養解除（登校可能）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

- ・再登校する際に、本届をお子さんに必ず持たせてください。
- ・本届は、**保護者等が記入するもの**です。医療機関、新潟県医療調整本部、保健所等から受けた指示や県のホームページの療養期間の内容に従って**療養解除の日を記入してください。**