

中央大学高等学校

新型コロナウイルス感染症に関する欠席届

年 組 番 生徒氏名

---

- 生徒本人が新型コロナウイルス感染症と診断を受け、療養しました。
- 生徒本人または同居家族が、新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者になり自宅にて健康観察を行いました。

【欠席した期間：20 年 月 日 ～20 年 月 日】

上記の通り、保護者として責任をもって申告いたします。

年 月 日

保護者氏名

---