

新型コロナウイルス感染症罹患申告書

令和 年 月 日

米子工業高等専門学校学校長 殿

学 年

学科・クラス・専攻

学 籍 番 号

氏名(自署)

保護者(自署)

私は新型コロナウイルス感染症に罹患し、

令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

自宅療養いたしました。

発症した後5日を経過し、かつ軽快後1日を経過いたしましたので、保護者連名によりその旨申告いたします。

受診先の医療機関名

※ 医療機関で発行された領収書または薬局で発行された調剤明細書等の写し(コピー)を必ず添付してください。