

# 治癒報告書

千葉県立市川東高等学校長 様

年 組 番 生徒氏名

新型コロナウイルス感染症の流行に際し、下記の症状がみられましたので、  
令和 年 月 日～令和 年 月 日まで療養していましたが、  
症状（※下欄に記入）がなくなりましたので本日より登校します。

※体温を記入し、①～④の症状に○をつけてください。

日付	/	/	/	/	/	/	/
体温(朝)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体温(夕)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
①高熱がある							
②強いだるさ(倦怠感)がある							
③息苦しさ(呼吸困難)がある							
④風邪のような症状がある							
⑤同居家族(続柄: )の発熱や風邪症状がある							
備 考							

令和 年 月 日 保護者氏名

印