

新型コロナウイルス感染症治癒報告書

学籍番号										氏名（フリガナ）									

私は、新型コロナウイルス感染症に罹患した旨を届け出ましたが、治癒しましたので報告いたします。

※該当する項目に記入してください。

1. 発症日 20 年 月 日（ ）
2. 検査陽性判明・診断日 20 年 月 日（ ）
3. 入院期間 20 年 月 日（ ）～ 月 日（ ）
4. 自宅療養期間 20 年 月 日（ ）～ 月 日（ ）
5. 登校再開日 20 年 月 日（ ）

出校停止期間：20 年 月 日 ～ 20 年 月 日
--

保健センター	学部事務室

上記の学生について、新型コロナウイルス感染症の治癒と出校停止期間を確認しました。

保健センター確認日 20 年 月 日