

発熱による病院受診または自宅休養の証明書

(新型コロナウイルス感染症の疑いによる届け)

立命館 中学校 ・ 高等学校 (←いずれかに○をつけてください)

_____年_____組_____番 氏名_____

37.5 度以上の発熱があり、新型コロナウイルス感染症の疑いがありましたので、
下記の期間について、学校を欠席いたしました。

期間 2020 年_____月_____日 ~ _____月_____日

2020 年_____月_____日

保護者氏名 _____ 印

※病院受診の領収書などのある場合は、この証明書に添付してください。