

## 登校許可証明書（報告書）

新型コロナウイルス感染症（感染者・感染疑い・濃厚接触者）

山梨大学教育学部附属特別支援学校

学部 年 氏名

新型コロナウイルス感染症（り患・疑い・濃厚接触）のため、 月 日から  
月 日まで安静加療していましたことを証明します。

登校許可日 令和 年 月 日

\* 登校にあたり注意事項等ありましたらお書きください。

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名

印

保護者の方が記入する場合はこちらへお願いします。

（電話相談等で医療機関から指示された場合など）

山梨大学教育学部附属特別支援学校

学部 年 氏名

新型コロナウイルス感染症（り患・疑い・濃厚接触）のため、 月 日から  
月 日まで安静加療していましたことを証明します。

○登校許可日 令和 年 月 日

○医療機関名

\* 登校にあたり主治医からの注意事項等ありましたらお書きください。

令和 年 月 日

保護者名

印