

# 新型コロナウイルス感染症による欠席届

令和 年 月 日 届出

甲府市立甲府商科専門学校

学校長 殿

学籍番号

氏名

---

私は、新型コロナウイルス感染者の為、加療いたしました。  
治癒が確認されましたので、お届けいたします。

療養期間 令和 年 月 日 ( )  
～ 月 日 ( )

医療機関名

---

主治医名

---