

学 校 長 殿

## 新型コロナウイルス感染症欠席届

学年・組・番号 (部活動名)	年 組 番 ( 部 )
生徒氏名	
欠席期間	月 日 ( ) ~ 月 日 ( )

【欠席理由】下記①～③のいずれかに○をつけて、必要事項をご記入ください。

- ① 平熱より0.5℃以上の体温(解熱剤服用も含む)や風邪症状、息苦しさ、倦怠感など、感染症に類する症状があったため自宅にて休養しました。

主な症状 ( )  
 発熱の有無 ( 無・有 →      °C / 月 日 ~ 月 日まで )  
**※消失後4日経過するまで、出席停止**

- ② 基礎疾患の治療中のため主治医の指示により自宅待機しました。

病 名 ( )  
 医療機関名 ( )  
 主治医名 ( )

- ③ ( 本人・同居家族 )が新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者となったため、14日間もしくは医療機関・保健所等の公的機関からの指示により、自宅にて健康観察を行いました。

公的機関名 ( )

上記の通り、指示された期間を経過したことを申告いたします。  
 本日( 月 日)より登校いたしますので、よろしくお願ひします。

令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)