

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 (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、保健所等の公的機関からの指示または学校長からの指示により、自宅にて健康観察を行いました。
※接触確認アプリ「COCOA」で接触通知があった場合も含む

公的機関名 ()

- ② (本人・同居家族)が平熱より0.5℃以上高い体温もしくは37.0℃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、味覚・嗅覚障害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。

※本人または同居家族の症状が消失した日を0日として3日経過するまで出席停止

主な症状 ()

発熱の有無 (無・有 → °C / 月 日 ~ 月 日まで)

検査の有無 (無・有 → PCR検査・抗原検査 / 検査結果:)

◆医療機関を受診した場合◆

病 名 ()

医療機関名 ()

主治医名 ()

⇒主治医から感染の疑いがないと診断され、(月 日)から登校許可がでました。

- ③ 新型コロナウイルス感染症に感染したため、医療機関や保健所等の公的機関からの指示により、療養をしました。

公的機関名 ()

- ④ (本人・同居家族)が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 ()

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、よろしくお願いいたします。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ (印)