

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①～②のいずれかに○をつけて、必要事項をご記入ください。

- ① 37.5℃以上の発熱や風邪症状、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り、PCR検査または抗原検査・抗体検査の結果、陽性反応が出たため自宅にて休養しました。

※発症日を0日として5日間出席停止

※4日目、5日目に発熱した場合は解熱した日を0日として1日経過するまで出席停止

※医療機関を受診し「感染の疑いがない」と診断された場合は上記期間を満たさずとも登校可能

主な症状 ()

発熱の有無 (無・有 → °C / 月 日 ~ 月 日まで)

検査の種類 (PCR検査・抗原定性検査 / 検査結果 : 陽 性)

◆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)から登校許可ができました。

- ② 本人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、よろしく申し上げます。

令和 年 月 日

保護者氏名

⑩