

新型コロナウイルス感染症疑いに関する欠席届け出用紙【様式 1】

(新型コロナウイルス感染症の陽性、濃厚接触者等に該当する場合は、【様式 2】の用紙を提出してください。)

本人・同居家族に、風邪症状等「新型コロナウイルス感染症疑い」があった場合、感染拡大防止のため、本用紙を提出することによって出席停止措置がとられる場合があります。

以下に必要事項を記入し、封筒に入れて、再登校日に担任へ提出してください。(再登校日に提出されないと出席停止措置が認められないことがあります。)

【出席停止期間】 ①本人に風邪症状等がある場合

発熱を伴う場合→快癒翌日まで
 (*解熱した翌日は自宅で経過観察)
 発熱がない場合→快癒まで・医師による判断

症状が3日以上継続する
 場合には医療機関を受診し
 医師の判断に従うこと
 (※下記記入)

②同居家族に風邪症状等(特に発熱・咳症状)がある場合

→快癒まで・医師による判断

以下の通り、報告いたします。

(学校受付日:)

提出日 年 月 日

下記状況(①or②)により「新型コロナウイルス感染症」を疑い、欠席しましたので、報告します。

(※太枠内だけ記入のこと)

生徒名	聖霊(中・高) 年 クラス 番 氏名 (一番下の欄にも名前を記入してください。)						
(①か②を選択) ※症状を下記に記入	() ① 本人の風邪症状等 受診の有無(有・無) ※医療機関名 _____ 受診日(月 日) 診断名や医師判断による登校再開可能日 診断名() 登校再開可能日(月 日)						
	() ② 同居家族の風邪症状等						
欠席した期間	年 月 日() ~ 年 月 日()						
症状経過	日()	日()	日()	日()	日()	日()	日()
①本人 or ②家族 ・熱 ・症状	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

<担任記入欄>

【欠席期間】 年 月 日 ~ 年 月 日

<学校記入欄>

【出席停止期間】 年 月 日 ~ 年 月 日

(生徒返却用/様式 1)

(学校受付日:)

中・高 年 クラス 氏名 出席停止期間 月 日 ~ 月 日