

新型コロナウイルス感染症に関する欠席届

年 組 番 生徒氏名

欠席の理由

※次の①～④のいずれかに○をつけて、必要事項を記入してください。

- ① 発熱等の風邪症状があったため、自宅にて休養しました。

| | |
|------|----------------------------|
| 療養期間 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 |
| 主な症状 | 発熱(°C) ・ 咳 ・ 倦怠感 ・ その他() |

- ② 発熱等の風邪症状が4日間以上続いた、または高熱や呼吸困難などの強い症状があったため、保健所の指示により自宅にて経過観察を行いました。

| | |
|------|---------------------|
| 療養期間 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 |
| 保健所名 | 電話番号 |

- ③ 発熱等の風邪症状が4日間以上続いた、または高熱や呼吸困難などの強い症状があったため、PCR検査は陰性でしたが保健所や受診医療機関の指示により自宅にて経過観察を行いました。

| | |
|-------|---------------------|
| 療養期間 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 |
| 保健所名 | 電話番号 |
| 医療機関名 | 電話番号 |

- ④ 同居家族が新型コロナウイルス感染症に罹患した、または濃厚接触者と特定された、もしくは本人が濃厚接触者と特定されたため、保健所等の指示により自宅にて健康観察を行いました。

| | |
|------|---------------------|
| 療養期間 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 |
| 保健所名 | 電話番号 |

感染症の予防上、支障がないと思われますので、本日より登校させます。

令和 年 月 日

保護者氏名

印

※ 必ず保護者の方が記入・押印してください。

※ 再登校の日に、「健康チェック表」とともにHR担任へ提出してください。

※ 出席停止期間は ① 3日以内 ②③ 最長1週間 ④ 保健所等が指示した期間

※ 新型コロナウイルス感染症の診断を受けた場合は、別紙「登校許可書（インフルエンザ以外の感染症）」を提出してください。