

新型コロナウイルス感染症について

以下に該当する場合、御家庭において検温や健康観察を丁寧に行い、自宅療養をしてください。
その場合、学校長の判断で学校保健安全法第19条による出席停止の扱いとします。
この用紙は、登校するときに担任に御提出ください。

年 組 番 氏名

1 該当するものに○を付けてください。

	風邪症状や発熱がある場合
	だるさや息苦しさがある場合
	流行地からの帰国者で、出席停止措置をとった場合
	保健所が実施する新型コロナウイルスの感染を確認する検査の対象となった場合
	新型コロナウイルスに感染している疑いがあるとして、保健所から自宅待機や健康観察の要請を受けた場合
	上記以外の体調不良 具体的な症状 ()

2 1の理由で学校を欠席した期間

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで

3 医療機関を受診した場合は御記入ください。

診断名

医療機関名

上記の通り報告します。

令和 年 月 日

保護者氏名

印

提出の流れ 保護者 → 生徒 → 担任 → 保健室 → 教務