

新型コロナウイルス感染症に関する欠席届

<保護者記入欄>

中学・高校 年 組 番 氏名 _____

1. 欠席理由 ※該当理由に○をつけ、必要事項をご記入ください。

① 本人が新型コロナウイルス感染症に罹患したため ・医療機関名 [_____ 診断日：令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日] 自宅待機等指示期間：令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ~ 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日
② 【本人が濃厚接触者・同居家族が感染または濃厚接触者】となったため ・公的医療機関名 [_____] 本人自宅待機等指示期間：令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ~ 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 指示内容：本人登校可能/本人自宅待機指示/本人・同居家族 PCR 検査等実施 (陰性・陽性)
③ 新型コロナウイルス感染症に疑われる症状 (体調不良も含む) がみられたため ・症状 [_____] ・医療機関を受診または相談機関に連絡した場合 (受診/相談日：令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日) 医療機関・相談機関名 [_____ 受診所見： _____] 指示内容：登校可能/自宅休養/PCR 検査等実施 (陰性・陽性)
④ 同居家族に新型コロナウイルス感染症に疑われる症状 (体調不良も含む) がみられたため ・医療機関受診または相談機関に連絡の有無 [あり・なし] 指示内容：自宅休養/PCR 検査等実施 (結果：陰性・陽性)
⑤ 基礎疾患 (呼吸器疾患・心疾患・糖尿病など) があり感染予防のため ・病名 [_____] ・医療機関及び主治医 [_____]
⑥ その他 ※該当項目に○を付けて必要事項をご記入ください。 ・本人や同居する家族が濃厚接触者ではないが、公的機関の指示で PCR 検査等を受けたため 検査実施日：令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 結果判明日：令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 (陰性・陽性) ・ワクチン接種及び副反応による経過観察のため 接種日：令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ・その他理由 [_____]

2. 欠席期間 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ~ 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 まで

※遅刻(____ 月 ____ 日/時間 : ____)・早退(____ 月 ____ 日/時間 : ____)

上記の事由により欠席いたしましたので、申告いたします。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

保護者氏名 _____ 印

※必ず保護者の方が記入・押印のうえ、再登校日に「健康観察票」とともに提出してください。

<学校処理>

保健室記入 出席停止期間 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ~ 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

受理日 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 No. _____

校 長	高校教頭	中学教頭	生徒指導主任	保 健 室	学年主任	担 任