

秀明中学校長様
秀明高等学校長様

新型コロナウイルス感染症に関する欠席届

中学 高校 年 組 番

生徒氏名

1. 欠席期間 202 年 月 日～202 年 月 日まで
※欠席期間中は「検温記録表」に体温や症状を記入し、登校再開時に提出します。

2. 欠席理由 *該当する理由の欄に○を記す。

	発熱や咳・のどの痛みなどの風邪症状、強いだるさや息苦しさがあるなど、体調がすぐれなかったため。 ※発熱がみられた場合、解熱剤等薬剤の使用がない状態で、解熱後 2 日間は症状が改善されても登校できません。
	本人が新型コロナウイルスに感染していると診断されたため。 ※診断日：202 年 月 日 受診した医療機関名： _____
	コロナウイルス感染者への濃厚接触が判明したため（濃厚接触者に指定されたため）。 ※感染者との最終接触日から 14 日間は自宅等での健康観察期間となります。 最終接触日：202 年 月 日 濃厚接触の状況（続柄含める）： _____
	家族・同居者等に「発熱」や「強いだるさや息苦しさ」等の自覚症状がみられた、または、同居家族が濃厚接触者等で PCR 検査を受けたため。 ※発熱等のみられた人、または PCR 検査を受けた人： _____ (続柄：) 体調不良者の症状（ある場合）： _____
	新型コロナワクチン接種後の体調不良のため。 ※接種日：202 年 月 日 接種した医療機関名： _____ 接種後の体調不良の症状（発熱・頭痛等） _____ ※接種後 3 日目以降も症状が継続する場合は、医療機関に相談してください。
	その他の理由： _____

上記の通り、保護者として届け出します。

202 年 月 日

保護者署名