

新型コロナウイルス関連による欠席届

初・中・高 年 組 番

氏名 _____

① 欠席理由 (いずれかに○をつけて下さい)

	感染が判明した場合
	濃厚接触者に特定された場合 (感染者の発症日または発症により住居内で感染対策を講じた日のいずれか遅い方: 月 日)
	発熱やかぜ症状がみられ、自宅で休養する場合
	海外から帰国後に自宅待機等が必要な場合
	児童生徒に症状はないが感染防止のため欠席する場合
	ワクチン接種のため欠席する場合
	ワクチン接種により発熱症状等がみられる場合

② 児童・生徒が検査を受けた場合は下記に記入して下さい。(検査と結果に○をつけ、検査日を記入)

PCR 検査・抗原検査・抗体検査	年 月 日	陽性・陰性
PCR 検査・抗原検査・抗体検査	年 月 日	陽性・陰性

③ 欠席した期間を記入して下さい。

年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

※連絡や指示を受けた医療機関や保健所があれば記入してください。

医療機関名

保健所名

電話番号

上記の通り、保護者として責任をもって申告いたします。

年 月 日

保護者氏名

印

※原則として、この用紙は登校を再開した日に担任に提出してください。

(初等部)

校長	副校長	教頭	保健室	担任
			←	

(中高等部)

校長	副校長	教頭(高)	教頭(中)	教務部	保健室	担任
					←	