| | コロナウイルス感染症関連の特 6田中学校・高等学校 学校長 | 別措置】必可 | げ保護者が記 <i>入</i> | 、押印して扱 | 是出してくだ | さい |
|-----|--|---------|-----------------|----------------|---------|-----|
| | 新型コロナウ | /イルス感染 | た症に関する | 欠席届 | | |
| 中等 | と・ 高校 年 | 组 番 | 氏名 | | | _ |
| 【欠》 | 席の理由】※該当する1~5 | に○をつけて | 、■必要事項を | を記入くだ | さい。 | |
| 1. | 発熱(解熱剤服用も含む)や風があったため、自宅にて休養し | | | | | ġš. |
| | ■ 症状があった人(本人 | ・ 同居の家族 |)※○をつけて | てください。 | | \ |
| | ■ 主な症状 (■ 症状があった期間(| 月 | 日 ~ | 月 | 日まで |) |
| | | | / 月 | 日~ | 月 日まで | ;) |
| 2. | PCR・抗原検査を受けたため | の、自宅にて優 | は康観察を行いる | ました。 | | |
| | ■ 検査を受けた人(本人■ 検査(PCR・ 抗原) | | | | 定日(月 | 日) |
| 3. | 新型コロナウイルス感染者の濃 の指示により自宅にて健康観察 | | | 療機関や保例 | 建所等の公的権 | 幾関 |
| | ■ 濃厚接触者に特定された。■ 公的機関(| 人(本人· | 同居の家族) 🤋 | ∛ ○をつけて | ください。 |) |
| 4. | 新型コロナウイルスに感染した 療養を行いました。 | こため、医療機 | 後関や保健所等の | の公的機関の | り指示により | |
| | ■ 公的機関(| | | | |) |
| | ※公的機関の書類はあえて発行し | していただく必 | 要はありません | /o | | |
| 5. | 基礎疾患(呼吸器疾患・心疾患 より自宅待機としました。 | ・糖尿病など | ゛)の治療継続。 | 中であり、言 | 主治医の指示に | こ |
| | ■ 病 名(| | | | |) |
| | ■ 医療機関及び主治医(| | | | |) |
| 【欠》 | 席した期間】 | 月 | 日 ~ | 月 | 日まで | _ |
| | 感染症の予防上支障がないと | 思われます | ので、本日よ | り登校し | ます。 | |

保護者氏名

年 月 日