

提出日 年 月 日

新型コロナウイルス感染に関連する届

中学・高校 () 年 () 組 () 番 生徒氏名

保護者氏名 印

新型コロナウイルス感染症関連で、自宅待機・加療・療養をいたしましたので、
ご配慮をお願いします。

1. 自宅待機期間 年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

(遅刻・早退・その他)

2. 体調等経過報告 (登校しなかった期間の主な症状について○を記入してください。)

発熱・喉の痛み・咳・息苦しさ・頭痛・鼻水・味嗅覚異常・腹痛・下痢・嘔吐・倦怠感

その他 症状・理由 ()

3. 医療機関の受診の有無 (あり ・ なし) ありの場合、4以下を記入してください。

4. 医療機関名 ()

5. 診断結果 ()

6. PCR検査 (実施 ・ なし) 実施した場合、7を記入して下さい

7. PCR検査結果 (陽性 ・ 陰性) 判定 <結果判明日 月 日>

8. ワクチン接種のため

【担任保管】

中学・高校 () 年 () 組 () 番
年 月 日

生徒氏名 様、保護者様

新型コロナウイルス感染症に関する出席停止の確認書

以下の期間を、新型コロナウイルス感染拡大防止のための出席停止扱いとします。

活水中学校
活水高等学校 校長 大岩 厚

出席停止期間 年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

(備考欄:)

【保護者保管】