

校 長	教 頭	事務長	教務部長	保健部長	養護教諭	学年主任	HR 担任

保護者のみなさまへ

新型コロナウイルス感染症を発症した場合、下記の用紙にご記入の上、登校時に担任に提出してください。

令和 年 月 日

県立東播磨高等学校長 様

新型コロナウイルス感染症による欠席届

年 組 番 生徒氏名：_____

保護者自署：_____

新型コロナウイルス感染症による「出席停止」のため欠席しますので、連絡いたします。

- 1 発症日（症状がある場合） 令和 年 月 日（ ）
- 2 陽性の判明した日及び受診・検査方法について（該当する項目にチェック☑してください）

☐ 医療機関を受診 判明日 令和 年 月 日（ ）

医療機関名：_____

☐ 自宅で検査 検査日 令和 年 月 日（ ）

検査方法：抗原検査・その他（ ）

- 3 症状が軽快した日 令和 年 月 日（ ）

※解熱剤を使用せず解熱しており、呼吸器症状が改善傾向である場合

- 4 出席停止の期間 令和 年 月 日（ ） _____限 から

令和 年 月 日（ ） _____限 まで