

校長	教頭	教務部長	保健部長	HR担任	<u>訂正する際は、訂正した二重線に重ねて印鑑を押して、正しい記載を書いてください。</u> ※修正液やボールペン等で黒く塗りつぶして訂正しないようにお願いいたします。

令和 年 月 日

新型コロナウイルス感染症関係に伴う欠席届

兵庫県立尼崎高等学校長 様

第 学年 組 番

生徒名

保護者名 印

上記の生徒は、新型コロナウイルス感染症予防措置に伴い、下記の期間欠席しましたので、お届けします。

1 欠席した期間

令和 年 月 日 () 限～ 令和 年 月 日 () 限

2 欠席の理由 (番号に○を記入)

- (1) 生徒本人がコロナウイルスの陽性者
- (2) 生徒本人がコロナウイルス濃厚接触者になったため
- (3) 保健所等の指示により、生徒本人が PCR 検査を受けたため
- (4) 生徒に発熱等の風邪症状が生じたため (通院時の領収書等)
- (5) ワクチン接種のため (ワクチンを接種したことがわかるもの)
- (6) ワクチン接種後の発熱等

-----以下は感染状況により扱いが変わります。-----

- (7) 同居の家族に発熱等の風邪症状が生じたため (本人との関係 :)
- (8) 保健所等の指示により、同居の家族が PCR 検査を受けたため (本人との関係 :)
- (9) その他 (理由を下記に記入ください)

-----以下は記入しないでください。-----

3 出席停止・公欠となる期間 (教務で記入します。)

令和 年 月 日 () 限～ 令和 年 月 日 () 限