

新型コロナウイルス感染症に関する欠席届

秀明大学学校教師学部附属
秀明八千代中学・高等学校

新型コロナウイルス感染症に係る理由で欠席した場合には、保護者が下記の内容をご記入いただき、**健康観察票(別紙)のコピーを必ず添えて**、登校再開時に提出してください。

中学・高校 年 組	生徒氏名
保護者氏名	印

欠席期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで

欠席理由 (○をつける)	① 発熱や咳・のどの痛みなどの風邪症状、強いだるさや息苦しさがあるなど、体調がすぐれなかったため ※発熱がみられた場合、解熱剤等薬剤の使用がない状態で、解熱後3日間は症状が改善されても登校できません
	② 本人が新型コロナウイルスに感染していると診断されたため →診断日 令和 年 月 日 受診した医療機関名 _____
	③ コロナウイルス感染者への濃厚接触が判明した(濃厚接触者に指定された)ため ※感染者との最終接触日から14日間は登校できません →最終接触日 令和 年 月 日 濃厚接触の状況(続柄含める)_____
	④ 家族・同居者等に「発熱」や「強いだるさや息苦しさ」等の自覚症状がみられた、または、同居家族が濃厚接触者等でPCR検査を受けたため →発熱等のみられた人、またはPCR検査を受けた人 (父親、妹など続柄を記入) _____ 体調不良者の症状(ある場合) _____