

(保護者様記入)

新型コロナウイルス感染症にかかわる欠席について

正則高等学校長 殿

下記の通り新型コロナウイルス感染症に関して登校しなかった事由と期間、健康観察等について報告します。

年 組 番 生徒氏名

保護者氏名

印

欠席期間(遅刻・早退含)

年 月 日() ~ 月 日()

欠席する理由

- () 発熱等のかぜ症状がある〔早退、遅刻含〕
- () 生徒又は同居家族の感染が判明又は濃厚接触者と認められた(◆保護者記入)
- () 同居家族が体調不良・PCR検査を受ける・検査結果待ち(●担任記入)
- () 新型コロナワクチン予防接種(1回目・2回目)を受ける〔早退、遅刻含〕
- () ワクチン接種後の副反応がある
- () 感染が心配で登校を控えたい。出欠の判断は状況を鑑みて校長が行う(●担任記入)

健康観察報告

発熱・症状の経過

健康観察が続く場合は本紙をコピーしてください

月 日	/	/	/	/	/	/	/
体温(°C)	°C						
倦怠感	あり・なし						
息苦しさ	あり・なし						
咳	あり・なし						
その他							
解熱剤の服用	あり・なし						

発熱、かぜ症状で医療機関受診

受診

・ 未受診

(どちらかに○をつけて下さい)

受診日	年 月 日()	医療機関名
診断結果	医療機関からの指示内容	

◆同居家族が新型コロナウイルスに感染した又は濃厚接触の場合

() 保健所からの指示内容(健康観察日数・登校可能日・その他)

●同居家族が体調不良、PCR検査を受ける・検査結果待ちの場合 ※担任記入欄

病院、保健所からの指示内容(検査結果・健康観察日数・登校可能日等)

※登校時に担任に提出して下さい

※欠席している間オンライン検温表は未記入で構いません。

保健室	担任	教務