

校 長	教 頭	事務長	教務部長	保健主事	養護教諭	学年主任	担 任

## 新型コロナウイルス感染症出席停止期間届（保護者記入）

年 組 番 生徒氏名

下記のとおり届出ます。

記			
(1) 受診した医療機関名及び日 (		)	月 日
または検査キットによる陽性判明日			月 日
(2) 発症した日		月 日	
(3) 症状が軽快した日		月 日	

令和 年 月 日 (届出日)

保護者氏名

印

### (新型コロナウイルス感染症出席停止期間)

発症した日の翌日を1日目として5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで

【学校（担任）記入欄（学校で記入しますので、何も書かないでください。）】

上記疾患の症状が現れ、欠席していた期間を記入してください。(通院のための遅刻や早退を含む)

令和 年 月 日 ( )限 ~ 令和 年 月 日 ( )限