

(保健室記入欄)

①NO.

新型コロナウイルス感染症による欠席届

令和 年 月 日

大阪府立槻の木高等学校長 様

新型コロナウイルスに感染しましたので報告いたします。 保護者名 (自署)

1. 生徒名: 年 組 番 名前

2. 感染の状況

・医療機関への受診日: 令和 年 月 日

・医療機関住所:

・医療機関名:

*医療機関を受診せずに感染が判明した場合は、判明の仕方・経緯等をご記入ください。

(抗原検査キットは国が承認した「体外診断用医薬品」又は「第Ⅰ類医薬品」と表示されたものを使用のこと)

3. 症状等の経緯

(出席停止期間は、発症した後 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)

①発症日(症状が出た日) 令和 年 月 日

②症状が軽快した日 令和 年 月 日

③欠席した期間

令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日() まで

学校記入欄

年 組 番 生徒名

新型コロナウイルス感染症による出席停止期間

令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()

☐ 医療機関受診☐ 検査キット(国が承認した医薬品であること)

	教頭	保健課長	担任
教務保管			