

【この用紙は保護者が記入してください】

勝連小学校長殿

新型コロナウイルス感染症に関する欠席（出席停止）届

児童氏名 _____ 年 _____ 組 _____ 番 _____ 氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

期 間 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

1. 発熱症状の有無

なし あり↓

月日	/	/	/	/	/	/	/
出欠の状況							
受診日に○							
体温							
症状							
薬の使用							
備考							

①風邪症状がみられたことを学校に報告した日 _____ 月 _____ 日 ()

②保健所や医療機関へ電話連絡・相談

なし あり↓

指示内容 コロナウイルスの疑いで自宅療養

医療機関受診 →医療機関名 ()

その他 ()

2. 感染者との濃厚接触

なし・不明 あり↓

①同居家族の感染が判明した（濃厚接触者と認定された）場合

→同居家族の続柄 ()

②感染者の濃厚接触者となった場合

→濃厚接触の場所・機会 ()

③感染者との最終接触日 _____ 月 _____ 日 ()

④保健所等からの指示 ()

3. 医療機関受診

なし あり↓

①受信日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

②受診（検査）結果・医師からの指示 ()

※新型コロナウイルス感染症と診断された場合は、「治癒するまで」出席停止
医師による登校許可等が必要となります。