

学校長様

新型コロナウイルス感染症等出席停止報告書

下記の通り報告します。

年 組 氏名

発症日（症状が出た日） 令和 年 月 日

休んだ期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

保護者氏名 印

*当てはまるところに記入または、○印をつけてください。

1、濃厚接触者と特定された場合（保健所の調査により特定された者）

その人との間柄（ ） その人と接触した日（ 月 日）

2、感染が未確認だが、症状がある場合

- ① 発熱（ °Cが 日間） ② 倦怠感（だるさ）
③ 息苦しさ（呼吸困難） ④ 味覚・嗅覚の異常
⑤ せき ⑥ のどの痛み
⑦ その他（ 頭痛 腹痛 下痢 嘔吐 たん ）

3、感染予防（登校への不安）

4、その他（ ）