

山武市立蓮沼中学校長 様

## 新型コロナウイルス感染症による出席停止報告書

このことについて、下記のとおり、報告いたします。

年 組 氏名 \_\_\_\_\_

○出席停止期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日  
(自宅療養期間)

○出席停止の理由 (□に✓を入れてください)

発熱または風邪の症状 (のどの痛み・咳・嘔吐・下痢など) がある。

・いつからか \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

・どのような症状か ( \_\_\_\_\_ )

強いだるさ (倦怠感) や息苦しさ (呼吸困難) がある。

・いつからか \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から

・どのような症状か ( \_\_\_\_\_ )

感染者の濃厚接触者となった。(同居家族が新型コロナウイルスに感染したなど)

・感染者 ( \_\_\_\_\_ )

・感染者と最後に接触した日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

・保健所からの指示

その他

・理由 ( \_\_\_\_\_ )

令和 年 月 日 保護者名 \_\_\_\_\_ 印