山武市立松尾小学校長　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ィルスに感染したなど）
・感染者（　　）
・感染者と接触した日　　月　　日

□ その他
・理由（　　）

令和　　年　　月　　日　保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印