

山武市立成東中学校長 様

新型コロナウイルス感染症に関わる出席停止報告書

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