

新型コロナウイルス感染症に関する欠席届

上野学園中学校・高等学校長 殿

中学・高校 年 組 番

生徒氏名

記入日 年 月 日

保護者氏名 

以下の事由のため、新型コロナウイルス感染症に関する欠席期間を申告いたします。

欠席した期間： 年 月 日 ～ 年 月 日 まで

保護者の方が、該当するものに○をつけ、必要事項に記入します。

該当項目	欠席事由	出席停止期間の目安	備考
	① 感染 感染の疑いがあり 自宅療養したため	指示された療養期間が経過 するまで 回復するまで	受診した医療機関名 () 受診先の明細書コピー等を添付
	② 濃厚接触者のため	保健所等の指示のもと自宅 待機期間が終了するまで	感染者の続柄 () 最終接触日 (年 月 日) 罹患を示す書類を添付
	③ 感染予防のため	登校を自粛する事由が解消 されるまで	欠席事由 ()
	④ ワクチン接種の 副反応のため	回復するまで	回数 (回目) 接種日 (年 月 日)

欠席期間中の健康状態を記入します。

	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
月日	/	/	/	/	/	/	/
最高体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
主な症状							
月日	8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目
日付	/	/	/	/	/	/	/
最高体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
主な症状							

校長	教頭	保健係	養護	担任