

体調不良に伴う早退・欠席届

- ・ 生徒氏名： 中学・高校 年 組 番 _____
- ・ 休養期間： _____ 月 _____ 日 () ~ _____ 月 _____ 日 () まで
- ・ 早退・遅刻・欠席理由： 該当するものすべてに○印をつけ、必要事項を記入してください。

	① 生徒本人に 風邪症状（鼻水・咳・喉の痛み等）や発熱がある	(主な症状)
	② 同居家族に 発熱や強いだるさ、息苦しさ等の症状があり 新型コロナウイルス感染症の疑いがある場合	(主な症状)
	③ 感染者の濃厚接触者となった	最終接触日： _____ 月 _____ 日 () 感染者の続柄： _____
	④ 生徒本人が陽性者となった	発症日： _____ 月 _____ 日 () 診断日： _____ 月 _____ 日 ()
	⑤ 基礎疾患等があり、感染予防のため欠席する	※事前に学校までご相談ください。

※陽性者になった場合には、検査結果がわかる書類があれば一緒に提出してください。

【出席停止期間】 ①症状が回復した日 ②同居家族の症状が改善するまで ③④保健所の指示の期間

欠席期間中は下記の表に体温や症状を記入してください。

月/日	/	/	/	/	/	/	/
※教員記入	早退 ()限~()限 出席	早退 ()限~()限 出席	早退 ()限~()限 出席	早退 ()限~()限 出席	早退 ()限~()限 出席	早退 ()限~()限 出席	早退 ()限~()限 出席
体温(起床時)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体温(就寝前)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
主な症状							

月/日	/	/	/	/	/	/	/
※教員記入	早退 ()限~()限 出席	早退 ()限~()限 出席	早退 ()限~()限 出席	早退 ()限~()限 出席	早退 ()限~()限 出席	早退 ()限~()限 出席	早退 ()限~()限 出席
体温(起床時)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体温(就寝前)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
主な症状							

上記の通り、保護者として責任をもって申告いたします。

年 月 日

保護者氏名

印