新型コロナウィルス感染症に係わる欠席届（改訂版）

中等部・高等部　　　　年　　　　組　氏名

［欠席理由］次の ① ～ ③ の該当する項目に必要事項をご記入ください。

① 新型コロナウィルス感染症罹患または濃厚接触者に特定されたため、医療機関や

保健所等の公的機関の指示により自宅にて健康観察を行いました。

公的機関（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※ 濃厚接触者と特定された場合には、最後に濃厚接触した日から14日間出席停止です。

② 発熱等の風邪の症状があったため自宅にて休養しました。

　　　主な症状（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

発熱の有無（　　　　　　　　）

※ 4日過ぎても症状が変わらない場合には医療機関を受診してください。

③ その他

理　由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※ 医療ケアを必要とする場合や基礎疾患がある場合については、本用紙とあわせて医療機関

での診断書（主治医の見解がわかるもの）をご提出ください。

［欠席した期間］　　　　月　　　日　～　　　　月　　　日 まで

上記の通り、事実と相違ないことを報告いたします。

また、感染症の予防上支障がないと思われますので、本日より登校します。

　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞