

校長	教頭	教務	校務	生徒指導

至学館高等学校長様

インフルエンザ・新型コロナウイルス罹患届

年 組 番

生徒氏名

下記の理由により、欠席しました。

《保護者記入欄》

いづれかにしてください。

- インフルエンザ (型)
- 新型コロナウイルス (COVID-19)

《出席停止期間について》

* インフルエンザ

「発症した後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで」

* 新型コロナウイルス (COVID-19)

「発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過するまで」

発症から10日間は、マスク着用をご協力ください。

※登校可能日の詳細は早見表参照

インフルエンザ・新型コロナウイルスによる出席停止期間

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 までの間療養中でした。

受診した医療機関 (受診日 令和 年 月 日)

**医療機関で発行された陽性とわかる検査結果・調剤薬局で処方された薬がわかるもの
コピーを必ず添付してください。(1種類で結構です。)**

※不備がある場合は、再度提出していただく場合がございます。ご了承ください。

令和 年 月 日

保護者氏名 

体調が回復したことを確認してから登校させてください。治癒後、最初の登校日にこの用紙を担任へ提出してください。

《担任記入欄》 出席停止の日付を記入してください。(土、日、祝除く)

9/1 (木) ~9/6 (火) の場合の記入例 注) 9/1 (木) 3限目から早退したケース

記入例 : 9/1 (木) 3限目からの早退と、9/2 (金)・9/5 (月)・9/6 (火) の3日間

担任 