

新型コロナウイルス感染症（疑いを含む）に関わる出席停止について

新型コロナウイルス感染症（疑いを含む）の感染拡大対策として、次の申告書に示す理由のいずれかに該当する場合は学校に連絡をしてください。出席停止の扱いとします。

- ◆出席停止の期間中は、学校と連絡をとって、状況等をお知らせください。
- ◆出席停止期間終了後、下欄の「学校感染症（疑い）による出席停止申告書」を保護者記入のうえ、登校時に生徒に持参させてください。
- ◆生徒は、登校する際には、教室に入る前に保健室へこの用紙を提出してください。

学校感染症（疑い）による出席停止申告書

三重県立石薬師高等学校長 宛

_____年 _____組 _____席 名前_____

1. 出席停止を要する理由（○をつけてください）

- 発熱等の風邪の症状がみられたため
- 本人または家族が新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者に特定された
- 新型コロナウイルスワクチン接種のため（副反応も含む）
- 医療機関において新型コロナウイルス感染症と診断されたため
【受診した医療機関名： _____】
【受診年月日： _____】
- その他
理由 _____

2. 出席停止期間

令和 _____年 _____月 _____日（ ）～ 令和 _____年 _____月 _____日（ ）

上記の生徒は、学校感染症（疑い）により出席停止をお願いします。

令和 _____年 _____月 _____日

保護者署名（自筆）_____

※以下は登校時、保健室にて確認

保健室確認欄

- ①本日の検温結果（ _____ ）
- ②咳やだるさ、息苦しさなどの症状はあるか（ はい ・ いいえ ）
- ③同居している家族に発熱や風邪症状などはあるか（ はい ・ いいえ ）