

令和 年 月 日

保護者様

三重県立川越高等学校
校長 山本 順三

新型コロナウイルス感染症(疑い)等に関する出席停止措置について

平素は本校の教育にご理解ご協力をいただきましてありがとうございます。

現在、各地で流行している新型コロナウイルス感染症(疑い)について感染拡大防止対策としてワクチン接種を含み、下記の項目のいずれかに該当する場合、出席停止の扱いとみなすことができます。

つきましては「学校感染症(疑い)等による出席停止申告書」をご記入していただき、登校する時に担任まで提出してください。

※新型コロナウイルス感染症については、日々状況が変化しているため、今後も最新の情報にご留意願います。

学校感染症(疑い)等による出席停止申告書

三重県立川越高等学校長 宛

年 組 席 名前

1. 出席停止を要する理由(該当の欄に○をつけてください)

- | | |
|--|---|
| () 発熱等の風邪の症状がみられる場合(学校と密に連絡をとること) | |
| () 強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある場合 | |
| () 発熱が続いている(解熱剤を飲み続けなければならない場合も同様) | |
| () 感染者の濃厚接触者に特定された場合(疑いの場合・家族にいる場合等も含む) | |
| () 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場合 | |
| 【受診された医療機関名: | 】 |
| 【受診月日: | 】 |
| 【医師による指示内容: | 】 |
| () ワクチン接種のため (令和 年 月 日接種) | |
| () ワクチン接種後の身体症状のため (発熱・頭痛・他) | |
| () その他【 | 】 |

2. 出席停止の期間

令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

3. 出席停止期間中の様子(発熱等の経過)

[]

上記の生徒は、学校感染症(疑い)等により、出席停止をお願いします。

令和 年 月 日

保護者名

注)本校のホームページからダウンロードできます。