

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。

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)

() 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。

【受診された医療機関名: 】

【受診月日: 】

【医師による指示内容: 】

() 発熱・咽頭痛・咳等の症状があり、家庭及び学校等で陽性が出ている。

() 学校での感染状況等を踏まえ、同居家族に高齢者や基礎疾患がある人がいる。

() コロナワクチンを接種する。

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。