

◇再登校の際に担任へ提出してください

## 感染症対策による欠席連絡票

【保護者が記入してください】

年 組 番 氏名

### 1. 欠席する事由 (☑をつけてください)

発熱や咳等の風邪様症状がある

症状 ( )

新型コロナウイルス感染症患者と接触があり、保健所等に医療機関の受診や自宅等での待機を求められた

生徒が濃厚接触者と同居している

感染症対策のため自主的に欠席する

基礎疾患等があり主治医に相談し、登校を控えるべきと判断された

### 2. 欠席期間

令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )

### 3. 受診した場合にかかった医療機関 \*受診は必須ではありません

医療機関名

住所

医師による指示

### 4. 欠席期間中の様子 (発熱等、日時も含めて経過を記入してください)

上記について連絡します。

提出日 令和 年 月 日 保護者氏名

印