

新型コロナウイルス感染症 欠席届

年 月 日 届出

女子美術大学付属高等学校・中学校 校長殿

中学・高校 第 学年 組 番 生徒氏名

(1) 欠席した期間 年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

入院期間 (有 無) 期間: 年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

宿泊療養期間 (有 無) 期間: 年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

自宅療養期間 (有 無) 期間: 年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

(2) 受診・相談先(保健センター、保健所等)について

医療機関名・相談センター・保健所名

電話番号(連絡先)

受診日(相談日) 年 月 日 ()

PCR検査・抗原検査実施日 (PCR検査・抗原検査) 年 月 日 ()

PCR検査・抗原検査結果判明日 (PCR検査・抗原検査) 年 月 日 ()

(3) 登校再開までの健康状態

①生徒に症状が出現した日 年 月 日 ()

②医療機関や保健所から登校を許可された日 年 月 日 ()

*登校再開までの健康状態は「健康観察アプリ(LIEBER)」にて、確認させていただきます。

*この届出は登校再開初日に提出してください。

*学校から状況確認のため、医療機関や保健所等へ連絡をさせていただくことがありますので、ご了承ください。

以上の記載内容は事実と相違ありません。

保護者氏名

印