

新型コロナウイルス感染症 緊急対応期間の特例措置 (A)

発熱等による欠席届

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

上記の者、発熱、継続した咳等のため自宅で療養いたしました。症状が軽快いたしましたのでお届けいたします。

自宅療養期間 年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

(1) 発熱等症状の経過

症状が出始めた2日前から登校再開初日までの健康状態を「健康観察アプリ (LIEBER)」にて確認いたします。自宅療養中も必ず入力をしてください。

なお、「健康観察アプリ (LIEBER)」への入力が不十分な場合は「出席停止」を認めないこともあります。

(2) 受診・相談について (自宅療養期間が4日以上の場合は、必ず記入してください。)

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 ()

(3) PCR検査・抗原抗体検査を実施した場合

PCR検査 実施日: 年 月 日 ()
結果判明: 年 月 日 () 結果: (陽性 ・ 陰性)

抗原抗体検査 実施日: 年 月 日 ()
結果判明: 年 月 日 () 結果: (陽性 ・ 陰性)

*学校から状況確認のため(2)に記載した機関へ連絡をさせていただくことがありますので、ご了承下さい。

*この届出を3回以上提出した場合は、診断書の提出をお願いします。

以上の記載内容は事実と相違ありません。

保護者氏名

㊞