

新型コロナウイルス感染症についての連絡票

※保護者が記入してください

次の場合、出席停止の扱いとなりますので、ご記入の上、再登校の際に担任へ提出してください。

()科()年()番 生徒氏名 ()

該当する事由にチェックをしてください(☑)

<出席停止の扱いとなる場合>

☐ 新型コロナウイルスに感染していると判明した

※出席停止期間は発症した日の翌日を 1 日目として 5 日間、かつ、症状が軽快した後 1 日を経過するまでです。

※「症状が軽快」とは、解熱剤を使用せずに解熱し、かつ呼吸器症状が改善傾向にあることを指します。

☐ 新型コロナウイルス感染症に感染している疑いや、感染する恐れがある

※次のような場合は原則、出席停止にはなりません。

- ・発熱や咽頭痛、咳などの普段と異なる症状がみられる場合
- ・同居の家族に未診断の発熱等の症状がみられる場合
- ・同居の家族が新型コロナウイルス感染症に感染した場合
- ・新型コロナウイルス感染症の患者と感染対策を行わずに飲食を共にした場合

上記の理由により学校を休んだ期間

令和 年 月 日()～ 月 日()

遅刻した場合 時 分から登校

早退した場合 時 分から下校

上記のとおり報告します。 (再出席の日付) 令和 年 月 日

保護者氏名(自署) _____