

校長	教頭	事務長	教務主任	養護教諭	担任

新型コロナウイルス感染症(疑い)に伴う出席停止届

令和 年 月 日

群馬県立藤岡北高等学校長 様

年 組 番 生徒氏名

保護者等氏名

下記の理由により欠席しましたので、届け出ます。

1 欠席理由 ※該当する項目にレを入れてください

☐ 新型コロナ感染症(陽性)と診断された

☐ 発熱(37.0℃未満であっても平熱より高い場合)、咳などの風邪症状、息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ(倦怠感)がみられた(ワクチン接種による副反応を含む)

具体的な症状

☐ 新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者に特定された

管轄保健所

☐ 同居の家族に風邪症状がみられる(感染がまん延している地域)

☐ その他の理由()

届の内容にもとづき、出席上の扱いについて考慮いたします。出席停止扱いとなった場合は、欠席日数として算出いたしません。

2 期間

令和 年 月 日() から 令和 年 月 日()まで