

学校長	教頭	教頭	教務

新型コロナウイルス感染拡大防止に伴う自宅待機届

校成学園女子中学高等学校長 殿

1. 生徒氏名 _____ 年 _____ 組 _____ 番 _____ 氏名 _____

2. 自宅待機期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日
 早退の場合： _____ 限～

3. 理由

該当する理由に○印をつけ、必要事項を記入してください。

	① 発熱等の風邪症状がみられるため (期間) 症状が軽快するまで	【主な症状】
	② 本人周囲の環境から感染の心配があり、 自宅で経過を観察するため (期間) 最終接触日から 14 日間	【感染者との最終接触日】 _____ 月 _____ 日
	③ 基礎疾患があり主治医からリスクがあると判断され、感染を予防するため	
	④ その他 (_____)	

※上記の理由による欠席は、いずれも「出席停止」となり欠席日数には入りません。

※本人が感染した場合は、本書ではなく医師からの「登校許可書」の提出をお願いします。

※本人が濃厚感染者に該当していた場合には、保健所の指示に従って登校を開始してください。

上記の通り、お届けいたします。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ (印)