

【保護者】 → 【担任】 → 【教務】 → 【保健室】

担任	教務

## 新型コロナウイルス感染拡大防止に伴う出席停止申請書

### 保護者記入欄

東京都立小平高等学校長殿	
年	組 番・生徒氏名
年 月 日 ( ) 時間目 ~ 年 月 日 ( ) 時間目 < > 日間	
理由	
-----	
-----	
-----	
年 月 日	保護者氏名 印

\* 医療機関を受診した際は記入してください。

診断名	
-----	
受診日	年 月 日
-----	
医師・医療機関名	
-----	
住所	電話番号

<保護者の方へ>

下の注意事項をよくご確認の上、提出ください。

- (1) 新型コロナウイルスの罹患が判明した場合は、別の様式の「出席停止申請書」を提出してください。罹患したことを担任に連絡し、医師や地域の保健所の指示に従ってください。
- (2) 以下の症状に該当し、新型コロナウイルスの感染が疑われる場合、または、家庭内に感染者や疑いのある方がおり、感染予防上欠席した場合はこの用紙を提出してください。  

発熱、咳、呼吸困難、全身倦怠感、咽頭痛、鼻汁、頭痛、関節・筋肉痛、下痢、吐き気・嘔吐
--
- (3) この用紙の提出後、学校で出席停止措置の可否を判断します。必ずしも出席停止扱いになるとは限りませんのでご注意ください。
- (4) 出席停止扱いと判断された場合、指導要録や調査書の出欠の記録には、出席停止・忌引き等の日数欄に○日、備考欄に「感染予防のため○日」と表記されます。