

(様式2)

新型コロナウイルス感染予防のための出席停止届

※生徒本人が新型コロナウイルス感染症に感染した場合は、(様式1)により手続してください。

東京都立国分寺高等学校長 殿

年 組 番 氏名

① 出席停止理由 (該当の欄すべてに○印を記入してください)

	本人に風邪症状や発熱がある
	同居家族に風邪症状や発熱があり、新型コロナウイルス感染症の疑いがある
	濃厚接触者に特定された
	同居する家族が濃厚接触者に特定された
	症状はないが、感染予防のために登校を見合わせた
	ワクチン接種、および接種後の体調不良

② 欠席した期間 年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

欠席期間中は下記の表に記入してください。

月 日	/	/	/	/	/	/	/
朝 (時)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夜 (時)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
鼻水	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
咽頭痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
強いだるさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
臭覚味覚異常	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

上記の通り、保護者として責任をもって申告いたします。

年 月 日

保護者氏名 印

〔学校記入欄〕

① 登校時、HR 担任が確認

〔担任記入〕

出席停止期間 年 月 日 ~ 年 月 日 担任 印

② 担任 → 原本は保健室 (保健室で保管)

↓コピーを教務