東京都立松が谷高等学校長殿

学校において予防すべき感染症における欠席（出席停止）届

〔令和５年５月８日以降の新型コロナウイルス感染症版〕

年　　組　　番　　生徒氏名

下記の状態において、＿＿＿＿月＿＿＿＿日から＿＿＿＿月＿＿＿＿日まで欠席させていましたが、登校させますので連絡します。

※あてはまるものに〇をつけてください。

	新型コロナウイルス感染症の感染が確認された場合（陽性の場合） ※医療機関を受診するか、「体外診断用医薬品」または「第１類医薬品」と表示された抗原定性検査キットを用いた検査により陽性が確認された場合。 【出席停止の期間】 発症した後５日を経過し、かつ、症状が軽快した後１日を経過するまで 受診した医療機関名（　　） 医療機関の電話番号（　　）
	その他（理由：　　） ※休ませたい理由を記入し、担任に相談してください。

令和＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

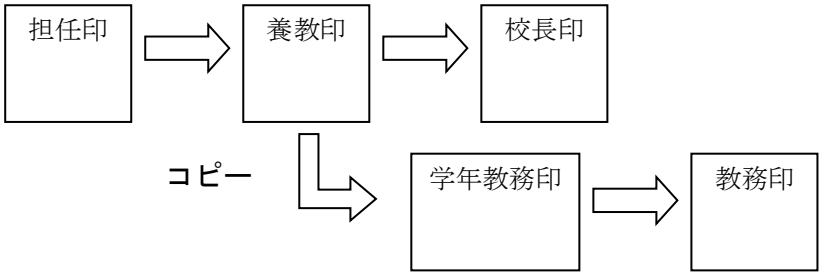
保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

《 学校記入欄 》

令和　　年　　月　　日　　限目 ～令和　　年　　月　　日　　限目

【書類の流れ】

原　本



※ 学年教務は、考査ごとにまとめて、教務に提出してください。