

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〕

《 保護者記入欄 》

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○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

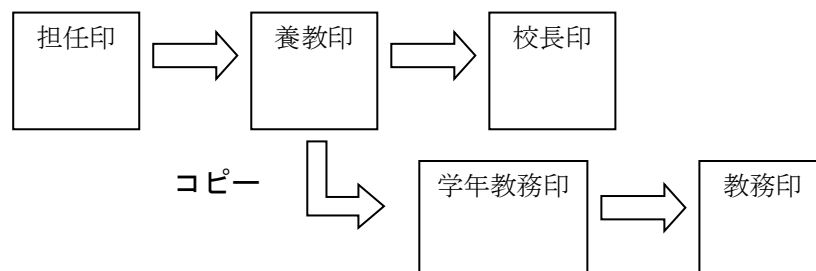
保護者氏名

《 学校記入欄 》

令和____年____月____日（ ） ____限目 ～令和____年____月____日（ ） ____限目
（そのうち、授業日数は____日）

【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。