

富士学苑中学・高等学校
校長 臼井 庄作 殿

新型コロナウイルス感染症に係る出席停止について（届け）

生徒氏名 _____ 年 組 番 氏名 _____

保護者氏名 _____ (印)

欠席の期間 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () ~ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

欠席の理由 該当する項目に✓を入れ、内容について記載

✓	理由	内 容	
	罹患した	判 明 日 退 院 日 自 宅 待 機	月 日 () 月 日 () 月 日 () まで
	濃厚接触者と判断された	感染者との関係 自 宅 待 機	父 母 その他 () 月 日 () まで
	PCR検査を受けた	検 査 日 結 果 判 明 日	月 日 () 月 日 ()
	発熱等の症状がみられる	発 症 日 体 温 そ の 他	月 日 () ℃ 該当する項目を○で囲む 倦怠感・息苦しさ・咳・咽頭痛・頭痛 腹痛・下痢・嘔吐・味覚異常・嗅覚異常 その他 ()
	ワクチンの接種	1 回 目	月 日 ()
	およびその副反応	2 回 目	月 日 ()
	その他	具体的に記入 ----- -----	

医療機関等を受診した場合

受 診 機 関 名	
受 診 日	
医師等からの指示	具体的に記入 ----- -----