

決 裁 欄	校 長		教 頭		教 務 主 任		担 任	
-------------	--------	--	--------	--	------------------	--	--------	--

大阪府立日根野高等学校長 様

新型コロナウイルス感染症に伴う欠席（遅刻）届

_____ 年 _____ 組 _____ 番

生 徒 名：

休養期間： _____ 月 _____ 日 () ~ _____ 月 _____ 日 ()

欠席（遅刻）理由：該当するものすべてに○をつけ、必要事項を記入してください。

	①生徒本人に 風邪症状（鼻水・咳・喉の痛み等）や発熱がある	(主な症状)
	②同居家族に 発熱や強いだるさ、息苦しさ等の症状があり 新型コロナウイルス感染症の疑いがある	(主な症状)
	③感染者の濃厚接触者となった	最終接触日： _____ 月 _____ 日 () 感染者の続柄：
	④基礎疾患等があり、感染予防のために欠席する。 （感染拡大により不安を感じて登校できない場合も含む） ⑤ワクチン接種のため欠席する。（副反応による欠席を含む） ⑥その他の理由（※必ず事前に学校（担任）までご相談ください。）	

【出席停止期間】①症状が回復した日まで ②同居家族の症状が回復するまで
③感染者との最終接触日から14日間 等

欠席期間中は下記の表に体温や症状を記入してください。

月／日	／	／	／	／	／	／	／
体温 起床時	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体温 就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
主な 症状							
月／日	／	／	／	／	／	／	／
体温 起床時	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体温 就寝前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
主な 症状							

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

保護者名

印