

大阪府立日根野高等学校

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 (新型コロナウイルス感染拡大により不安を感じて登校できない場合も含む) ※事前に学校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

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