

大阪府立泉鳥取高等学校長 様

新型コロナ<sup>りかん</sup>罹患届（保護者記入）

以下のように新型コロナにかかりましたので、届け出ます。

生徒名	年 組 番 名前（ ）
受診した 医療機関名	
症状が出た日	令和 年 月 日
診断された日	令和 年 月 日
医師より指示された 療養期間	令和 年 月 日（ ） ～ 令和 年 月 日（ ）
備考 (他医師の指示等)	

令和 年 月 日

保護者名（自署） \_\_\_\_\_

**参考** 学校保健安全法に定められた新型コロナの出席停止期間

発症後（その翌日から数えて）5 日を経過し、かつ、症状軽快後（その翌日から数えて）1 日を経過するまで。最低でも発症日から 6 日間は出席停止となります。

-----  
<学校（担任）記入欄> 出席停止期間

\* 最後は保健室に提出

令和 年 月 日（ ） ～ 令和 年 月 日（ ）