

令和 年 月 日

大阪府立春日丘高等学校長様

## 新型コロナウイルス感染症発症についての届

年 組 番 生徒名前

保護者名前

1. 病 名           新型コロナウイルス感染症

2. 新型コロナウイルス感染症に罹患し療養していた期間

令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )

3. 新型コロナウイルス感染症(疑いを含む)を確認された医療機関等

( )

### 【注意事項】

- ・この用紙は保護者が記入します。
- ・新型コロナウイルス感染症への感染が確認された場合は「出席停止」です。
- ・出席停止期間は、「発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快した（解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にある）後1日を経過するまで」を基準とします。

0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目
発症日						登校可能日

0日目	1日目	2日目
症状軽快日		登校可能日

- ・登校可能初日に担任へこの用紙を提出してください。医療機関または検査キット利用等がわかるもの（領収書等）を持参してください。確認後、本人に返却します。