

## 新型コロナウイルス感染症に係る報告書

年 組 番 名前

### ■新型コロナウイルス感染症に感染

医療機関受診日 令和 年 月 日 ( )

医療機関住所

医療機関名

\*医療機関を受診せずに感染が判明した場合は、判明の仕方・経緯等をお書きください。

### ■症状等の経過

\*新型コロナウイルス感染症への感染が確認された生徒に対する出席停止の期間について「発症日を0日とし、発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで登校できません。」となります。医療機関等でご確認のうえご記入ください。

発症日(症状が始まった日)	令和 年 月 日 ( )
症状が軽快した日	令和 年 月 日 ( )

以上報告します

令和 年 月 日

保護者名(自署)

【学校記入欄】

教 頭 (最終閲覧者)	教 務 主 任 (出欠入力確認)	保 健 室 (担任より確認)	担 任 (出欠入力後)

欠席期間(担任記入) 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )