

校 長	教 頭	担 任

日本大学習志野高等学校  
学 校 長 殿

## 新型コロナウイルスに関わる出席停止届

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 \_\_\_\_\_番 生徒氏名

1 療養期間： \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 ( ) ~ \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 ( )

2 主な症状 (○をしてください)

該当者	症状
本人	<u>発熱</u> <u>咳</u> <u>倦怠感</u> <u>その他</u> ( _____ )
	<u>PCR検査 (抗原検査含む)</u>
	<u>保健所・医療機関から自宅待機要請</u> ※濃厚接触者などを含む
同居家族	<u>発熱・風邪症状</u> <u>PCR検査 (抗原検査含む)</u>

上記の通り「健康観察表」と共に申告いたします。

令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

保護者氏名

\_\_\_\_\_ 印