

新型コロナウイルス感染症に係る特別欠席届

年 組 番 氏名

【新型コロナウイルス感染症に係る出席停止の目安】

- (1) 医療機関にて新型コロナウイルスに感染していると診断された場合
- (2) 本人又は同居の家族が新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者となったため、医療機関や保健所の指示により、自宅待機が必要となった場合
- (3) 本人又は同居の家族に発熱や風邪症状（咳・のどの痛み・強いだるさ・嘔吐・息苦しさなど）が見られる場合
- (4) 基礎疾患（呼吸器系・心疾患・糖尿病など）の治療継続中であり、主治医の指示により自宅待機が必要な場合

上記【新型コロナウイルス感染症に係る出席停止の目安】に当てはまるため、報告します。

1 自宅療養期間 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

2 欠席の理由 () * (1) ~ (4) の番号をご記入ください。

3 健康観察

月/日	/	/	/	/	/	/	/
体温	朝 °C	朝 °C	朝 °C	朝 °C	朝 °C	朝 °C	朝 °C
月/日	/	/	/	/	/	/	/
体温	朝 °C	朝 °C	朝 °C	朝 °C	朝 °C	朝 °C	朝 °C

欠席期間中の健康の状況

感染症の予防上、支障がないと思われますので、本日より登校します。

令和 年 月 日

保護者氏名

※保護者が記入の上、登校時に提出してください。