

《新型コロナウイルス感染症関連の欠席届》

年 組 番 生徒名 _____ 保護者名 _____ (印)

下記の通り、新型コロナウイルス感染症関連で欠席しましたのでお届けします。 令和 年 月 日

● 欠席した期間を記入してください

_____ 月 日 () ~ _____ 月 日 () () 日間

※1日のときは、左側に日付を記入し、「1日間」としてください。

● 欠席の理由として該当するものの左の口に✓を入れてください

- 生徒本人が感染したため → 表①へ
- 生徒本人が体調を崩したため → 表②へ
- 生徒本人が保健室の指示により早退したため → 表なし・保健室からもらった紙を添付すること
- 生徒本人が濃厚接触者となり（疑いがあり）、自宅待機を要請されたため → 表③へ
- 同居者が発熱や風邪等の症状を発したため → 表④へ
- 同居者がPCR検査を受けたため → 表⑤へ
- コロナワクチンを接種したため → 表⑥へ
- コロナワクチンを接種後体調を崩したため → 表⑦へ
- コロナ感染への不安があったため → 表⑧へ

【表①】本人感染

発症した日	_____ 月 日 ()
PCR等を受けた医療機関名	_____

※ 保健所や集団検査の場合、その旨を記載してください

【本紙以外に提出すべき書類】診断を受けた時に頂く書類や診療・薬の領収書などのうちの1つのコピー

【表②】本人体調不良

発症した日	_____ 月 日 ()	症状	発熱 ・ 咳 ・ 息苦しさ ・ 倦怠感
受診（相談）した医療機関名	_____		喉の痛み ・ 味覚嗅覚の異常 その他 ()

【本紙以外に提出すべき書類】診断を受けた時に頂く書類や診療・薬の領収書などのうちの1つのコピー
相談の場合、特になし

【表③】本人濃厚接触

判明した日	_____ 月 日 ()	感染をした方との関係	続柄等
-------	---------------	------------	-----

【本紙以外に提出すべき書類】診断を受けた時に頂く書類や診療・薬の領収書などのうちの1つのコピー

【表④】同居者体調不良

発症した日	_____ 月 日 ()	受診した医療機関名	_____
続柄	_____	症状	発熱 ・ 咳 ・ 息苦しさ ・ 倦怠感 喉の痛み ・ 味覚嗅覚の異常 ・ その他 ()

【本紙以外に提出すべき書類】診断を受けた時に頂く書類や診療・薬の領収書などのうちの1つのコピー

【表⑤】同居者PCR検査受検

受検した日	_____ 月 日 ()	続柄	_____
-------	---------------	----	-------

【本紙以外に提出すべき書類】特になし

【表⑥】ワクチン接種

接種会場	_____
------	-------

【本紙以外に提出すべき書類】注射のロットナンバーのシールが貼られた書類のコピー

【表⑦】ワクチン接種後の体調不良

接種した日	_____ 月 日 ()
症状	発熱 ・ 咳 ・ 息苦しさ ・ 倦怠感 喉の痛み・味覚嗅覚の異常・その他 ()

【本紙以外に提出すべき書類】注射のロットナンバーのシールが貼られた書類のコピー

【表⑧】不安

休む理由	高齢者と同居している ・ 基礎疾患がある ・ その他 ()
------	--------------------------------

【本紙以外に提出すべき書類】特になし。なお、その他に記入する内容は、担任に伝えた理由を記入してください。

教務主任	保健部	学年主任	学級担任
_____	_____	_____	_____