

(教務 様式7-2)

校 長		教 頭		教 務 主 任		保 健 主 事		学 年 主 任		HR 担 任	
--------	--	--------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	--	--------------	--

(回覧後保管先：教務)

インフルエンザ及び新型コロナウイルス感染症による欠席届

令和 年 月 日

山梨県立甲府東高等学校長 殿

第 学年 組 番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

下記のとおり出席停止を認めていただきたく届け出ます。

記

1 出席停止の理由 (いずれかに○をつけてください)

- ・インフルエンザ () 型に感染したため
- ・新型コロナウイルス感染症に感染したため
- ・上記感染を疑う症状があり、受診した場合
(状況や症状)

2 出席停止の期間 (裏面をご覧ください、登校再開可能日を確認してください)

令和 年 月 日 () 時限 ~ 令和 年 月 日 () 時限
(発症日 月 日 、解熱日又は症状軽快日 月 日)

- *インフルエンザは解熱日を、新型コロナウイルス感染症は症状軽快日を記入する。
- *発症日は、医療機関を受診した日ではなく、症状(発熱等)が始まった日である。発症日がはっきりしない場合は医師に相談・確認すること。

3 受診について

- ・医療機関名 _____
- ・受診日 令和 年 月 日 ()
- ・検査 コロナ (-/+)、インフル (-/+)、その他 _____
- ・受診結果 _____

*登校再開時には、診療明細書の写し、又は処方薬の説明書の写しをこの届に添えて提出してください。

*感染疑いの場合は、受診日のみ出席停止となります。