

学校感染症に関する登校申し出書（新型コロナウイルス感染症）

生徒名	年	組	番	ふりがな 氏名
-----	---	---	---	------------

記入上の注意（分かる範囲でご記入ください。）

- ※ 濃厚接触者に該当し、医療機関でPCR検査をした者は(1)(2)(3)を記入する。
- ※ 濃厚接触者に該当せず、医療機関でPCR検査をした者は(2)(3)を記入する。
- ※ 不明な点は、学校にご相談ください。（電話：028-676-0531）

欠席期間	R 年 月 日 () ~ R 年 月 日 ()			
(1) 感染者との濃厚接触	接触の場所			
	感染者との最終接触日	年 月 日 ()		
	感染者との関係			
	帰国者・接触者相談センターからの指示事項等 指示された自宅待機期間： 月 日 ~ 月 日 (日間)			
(2) 医療機関受診	医療機関名			
	受診日	年 月 日 () 時 分頃		
	診断名	陽性 ・ 陰性		
	医師からの指示事項等			
(3) 症状の経過	日時	症 状 (体温、その他症状を具体的に記入)		
	例：○月○日 ○時頃	例：体温○○.○℃ 頭痛なし、倦怠感あり、咳なし。		

上記のとおり報告いたします。

令和 年 月 日

保護者氏名