【この用紙は必ず保護者が記入してください】

栃木県立足利工業高等学校長　様

新型コロナウイルス感染症に関する健康観察報告書　( 出席停止措置願 )

**生徒氏名**　　　　　　科　　　年　　　組(機械科のみ)　　　　番　生徒氏名

**出席停止期間**　令和　　　　年　　　　　月　　　　　日　～　令和　　　　年　　　　　月　　　　　日

**発熱・症状の経過**　　　体温・症状などを記入してください。

**感染又は濃厚接触**

□なし・不明　　　　□あり　↓下記を記入↓

　●感染又は濃厚接触の場所：　　　　　　　　　　　●感染者との関係(家族･友人)

　●感染者との最終接触日：令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日(　　　)　　　　　　　時頃

※再登校に関しては保健所又は主治医の指示に従ってください。

**医療機関受診**

□受診なし　　　　　□受診あり　↓下記を記入↓

　●受診日：令和　　　　年　　　　月　　　　日(　　　)医療機関名：

　●受診 (検査) 結果と医師からの指示：

**その他**　理由：

**ワクチン接種**　　接種日　令和　　　年　　　月　　　日（　　　　　　回目）

　令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日 保護者氏名 印