

【この用紙は保護者が記入してください。】

県立栃木工業高等学校 学校長殿

## 新型コロナウイルス感染症に関連した健康観察報告書（出席停止措置願い）

### 1. 生徒氏名

科 年 組 番 生徒氏名  
.....

### 2. 欠席期間

令和 年 月 日（ ） から 令和 年 月 日（ ）  
.....

### 3. 感染者との濃厚接触

なし・不明 ※の中にレ（チェック）を記入してください。

あり

<ありの場合>

・濃厚接触の場所：  
.....

・感染者との関係：  
.....

・感染者との最終接触日：令和 年 月 日（ ） 時頃  
.....

・「帰国者・接触者相談センター」からの指示：  
.....

なお、感染者との最終接触日を0日とし、翌日から14日間は登校できません。

### 4. 医療機関受診

受診なし

受診あり

<ありの場合>

・受診日：令和 年 月 日（ ）  
.....

・受診（検査）結果と医師からの指示等：  
.....  
.....

### 5. 発熱・症状の経過 ※体温・症状を解熱剤の有無などを記入してください。

日 時	症状（体温および具体的な症状を記入してください）
月 日（ ） 時頃	
月 日（ ） 時頃	症状が回復し、悪化せず。 体温（ ）度

令和 年 月 日（ ） 保護者氏名

印