

日本大学豊山女子高等学校・中学校

校長 柳澤 一恵殿

新型コロナウイルス感染症に関する欠席届

令和 年 月 日

中学・高校 年 組 番 生徒氏名： _____

保護者氏名： _____ 印

1. 欠席期間 令和 年 月 日 ~ 年 月 日 *1

2. 欠席の理由 該当するものすべてに○印をつけ、必要事項を記入してください。

○印	理由	詳細
	新型コロナウイルス感染症陽性 *2	症状出現日： 月 日 検査日： 月 日 療養指示： 月 日まで
	濃厚接触者	感染者の続柄： 最終接触日： 月 日 待機指示： 月 日まで
	本人の体調不良 ・風邪症状（咳・のどの痛みなど）・37.5℃以上の発熱 ・強いだるさ ・息苦しさ ・味覚・嗅覚障害 など	体温 °C 主な症状：
	同居家族の体調不良 ・上記症状など	続柄： 主な症状：
	本人または同居家族が PCR 検査実施	受けた人： 理由： 検査日： 結果： 陰性 陽性
	ワクチン接種	予約時間：
	ワクチン接種の副反応	接種日： 主な症状：
	基礎疾患があり学校生活に不安 *希望される場合は事前に担任にご相談ください	病名： 治療内容：

*1 適切な期間を出席停止とします

*2 登校時に「罹患証明書」「治癒証明書」「陰性証明書」はいずれも不要です