

新型コロナウイルス感染症申告書

令和 年 月 日

茂原北陵高等学校長 様

このことについて、以下のとおり申告いたします。

年 組 番

生徒氏名 _____

保護者氏名(自署) _____ 印

1. 発症した日

令和 年 月 日 ()

2. 医療機関等への相談・受診の有無

() あり → 受診医療機関名 []

() なし PCR検査(抗原検査)で陽性

3. 欠席した期間

令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

※備考

- ・ 新型コロナウイルス感染症による出席停止期間は、『発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで』となります。
- ・ 症状が長引く場合は、医療機関の受診をお願いします。
- ・ 医療機関の証明書等の提出は必要ありません。

【担任記入欄】

出席停止期間: 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()