

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 []

受診した日： _____ 月 _____ 日

() なし P C R 検査（抗原検査）で陽性

解熱した日： _____ 月 _____ 日

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、医療機関を受診し、医師の指示に従い十分に療養し、回復してから登校してください。
- 診療報酬明細書等のコピー(検査結果のわかるもの)を裏面に添付してください。

【担任記入欄】

出席停止期間： 令和 年 月 日 () ～ 令和 年 月 日 ()

担任	養護