

新型コロナウイルス感染症に関する出席停止申請書

都城泉ヶ丘高等学校・附属中学校 ()年()組()番

氏 名 _____

注)

- ・出席停止期間は、欠席・早退・遅刻・欠課にはなりません。
- ・保護者の方の記入をお願いします。医療機関受診の有無に関わらずご提出ください。
- ・出席停止期間後の登校の際に申請書を学級担任に提出してください。

新型コロナウイルス感染症に関する出席停止の対象

※該当する項目にチェック☑してください。

- ア 医療機関にて新型コロナウイルスに感染していると診断された場合
- イ 感染者の濃厚接触者となった場合
(同居家族が新型コロナウイルスに感染した場合など)
- ウ 発熱や風邪症状がある場合
- エ 感染の予防あるいは拡大防止のため、保護者の判断により登校させない場合
- オ ワクチン接種またはワクチン接種にともなう副反応による体調不良の場合
- カ その他の理由 (_____)

上記の「新型コロナウイルス感染症に関する出席停止の対象」に該当するため、必要な期間を欠席いたしましたので報告いたします。

出席停止申請期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印