

様式3 新型コロナウイルス感染症による欠席届

年 月 日

昭和第一学園高等学校長 殿

年 組 番 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

【 病 名 】 新型コロナウイルス感染症

【 欠席期間 】 _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日

【 経 過 】

(1) 発症後の経過

	発症日	発症後 1日目	発症後 2日目	発症後 3日目	発症後 4日目	発症後 5日目	発症後 6日目
月/日	/	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃



(2) 症状軽快後の経過

	症状軽快日	症状軽快後 1日目	症状軽快後 2日目		登 校 可能日
月/日	/	/	/	→	/

※(1)(2)の2重枠のうち、遅い日付の方が登校可能日になります。

【 医療機関の受診 】

〈 受 診 日 〉 _____ 年 月 日

〈医療機関名〉 _____

【保護者の方へ】 この用紙を保護者の方がご記入の上、登校再開日に担任へ提出してください。

- ・ 新型コロナウイルス感染症については、学校保健安全法第19条による出席停止措置が取られます。
- ・ 新型コロナウイルス感染症の出席停止期間は「**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**」となっております。「症状が軽快」とは、解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあることを指します。
- ・ 十分休養し、上記の表を参考に、発熱・症状の経過から登校可能日をご確認の上、登校してください。
なお、**出席停止解除後、発症から10日を経過するまではマスク着用を推奨**します。
- ・ 出席停止期間明けの登校について、医療機関への再受診は必要ありません。