◇再登校の際に担任へ提出してください

【保護者が記入してください】

感染症対策による欠席連絡票

科　　コース　　年　　組　　番　氏名

１．欠席する事由（☑をつけてください）

□医療機関等において新型コロナウイルスに感染していると診断された

□基礎疾患等があり、感染により重症化リスクがあると主治医の見解が出ている

□同居家族に高齢者や基礎疾患があるなど特別な事情が認められる場合

□その他（　　）

２．欠席期間

令和　　年　　月　　日（　　）～　令和　　年　　月　　日（　　）

３．受診した医療機関

医療機関名　　住所

医師による指示

４．欠席期間中の様子（発熱等、日時も含めて経過を記入してください）

上記について連絡します。

提出日　　令和　　年　　月　　日　　保護者氏名　　㊞