

校長	教頭	教務	保健主事	担任	養護教諭

出席停止報告書

令和 年 月 日

北海道佐呂間高等学校長 様

年 組 生徒氏名

保護者氏名 ⑩

次に該当することで、欠席いたしました。(数字に○をつけ、必要事項を記入してください)

- 新型コロナウイルス感染症への感染が判明した
- 新型コロナウイルス感染症への感染者の濃厚接触者に特定された
- 新型コロナウイルス感染症を疑い、PCR 検査又は抗原検査等の検査を実施した

{

検査結果 PCR検査 陰性 ・ 陽性

抗原検査 陰性 ・ 陽性

}
- 私の同居する家族が新型コロナウイルス感染症患者の濃厚接触者に特定された

{

どなたが

}
- 発熱等の風邪の症状が見られた
 症状(病名を○で囲むか記入してください)
 ・頭痛 ・腹痛 ・胃痛 ・吐き気、嘔吐 ・下痢 ・倦怠感 ・発疹
 ・感冒症状(発熱_____度、咳、鼻水、咽頭痛、くしゃみ、関節痛)
 ・その他()
 ⇒発症日: 月 日 ()
- 生徒の同居の家族に発熱等の風邪の症状が見られた

{

どなたが どのような

}
- 基礎疾患を有するなどの理由から、感染の可能性が高まることを理由に保護者が登校すべきではないと判断した

※下記の項目は記入できる箇所のみ記入してください。

①出席停止期間	月 日 () ~ 月 日 ()
②受診医療機関	受診日: 月 日 ()
	病名()
③登校再開日	月 日 ()