

令和 年 月 日

新型コロナウイルス感染症に係る出席停止届 兼 治癒報告書

宮城県塩釜高等学校長 殿

登校できる状態になりましたので、下記のとおり報告いたします。

____年 ____組 ____番

生徒氏名

保護者氏名

印

出席停止期間 令和 ____年 ____月 ____日 ~ 令和 ____年 ____月 ____日

※ 該当する番号に○印または必要事項をご記入ください。

- 1 生徒本人が「新型コロナウイルス感染症」と診断された
医師、保健所などが登校を許可するまでの期間
- 2 生徒本人が濃厚接触者と認定された
症状が出なければ、保健所に指示された期間
- 3 生徒本人・同居家族がPCR検査を受けた
検査結果が判明するまでの期間
- 4 生徒本人・同居家族に発熱などの風邪症状など（※1）がみられた
治癒するまでの期間
発熱の場合は、解熱後3日（※2）が経過するまでの期間
（ただし、医師の診断がある場合はこの限りではない）

【発熱などの風邪症状などの経過】（症状が出始めた日から記入してください）

月・日	/	/	/	/	/	/	/	/
体 温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
その他の症状 (倦怠感, 嗅覚味覚 異常など)								

【医療機関にて受診した場合】

受 診 日 令和 年 月 日

医療機関名

診 断 名

- 5 その他 ()