

感染症に関する欠席届

保善高等学校長 殿

_____年 _____組 _____番 _____生徒氏名

上記の者は、下記理由のため欠席いたしましたのでお届け致します。

- 欠席理由
- ・新型コロナウイルス感染症に罹患
 - ・新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者
 - ・インフルエンザウイルス感染症（ _____型）に罹患

欠席期間中の健康観察記録（発症日より記入）

| 日付 | 体温 | 症状 | 日付 | 体温 | 症状 |
|--------|----|----|--------|----|----|
| 月 日() | | | 月 日() | | |
| 月 日() | | | 月 日() | | |
| 月 日() | | | 月 日() | | |
| 月 日() | | | 月 日() | | |
| 月 日() | | | 月 日() | | |

受診日 _____

受診先 医療機関名 _____

電話番号 _____

_____年 _____月 _____日

保護者氏名 _____ 印

| | | | | | |
|-----|----|-----|------|------|----|
| 確認印 | 校長 | 副校長 | 校務部長 | 養護教諭 | 担任 |
| | | | | | |