

学校感染症による欠席届（新型コロナウイルス感染症）

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

兵庫県立加古川東高等学校長 様

○年 ○組 ○番 名 前 加古川 花子
保護者自署 加古川 太郎

下記の理由による「出席停止」のため欠席しましたので、連絡いたします。

- 理由（病名） 新型コロナウイルス感染症
- 発症日 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日（○） ※無症状の場合は、記入の必要はありません。
(症状がある場合)
- 症状が軽快した日 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日（○）
- 期間 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日（○） ～ 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日（○）
- 陽性と診断された場合と検査方法等（いずれかに☑）
 - 医療機関 医療機関名：○○医院
受診日：令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日（○）
 - 自宅 検査方法：抗原検査・その他（ ）
検査日：令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日（○）
 - その他（ ）

以下の欄は本人が記入すること

- ・早退：令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日（○） ○ 限より早退
- ・欠席：令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日（○） ～ 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日（○）

※ 必要事項を記入の上、HR 担任に提出してください。（決裁後、保健部保管）

【注意事項】

※学校保健法で定められた出席停止期間の基準（新型コロナウイルス感染症）

- ▷ 「発症した後五日を経過し、かつ、症状が軽快した後一日を経過するまで」

※発症した日や症状が軽快した日の翌日を1日目とし、土日も含めた期間を記入してください。

出席停止期間を経て、登校するにあたって、学校に陰性証明の提出は不要です。

学校感染症による欠席届[㊟]
(新型コロナウイルス感染症以外)

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

兵庫県立加古川東高等学校長 様

○年 ○組 ○番 名 前 加古川 花子

保護者自署 加古川 太郎

下記の理由による「出席停止」のため欠席しましたので、連絡いたします。

- 理由 (病名) インフルエンザ○型
- 期間 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 (○) ~ 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 (○)
- 添付書類 感染症とわかる薬剤情報用紙または診療明細書の写しを添付する。
- 治療医院名 ○○医院
受診日：令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 (○)

インフルエンザの場合は、5. 6も記入すること

- 発症日 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 (○) ※無症状の場合は、記入の必要はありません。
(症状がある場合)
- 解熱日 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 (○)

以下の欄は本人が記入すること

- ・早退：令和 年 月 日 () 限より早退
- ・欠席：令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

必要事項を記入の上、HR 担任に提出してください。(決裁後、保健部保管)

【注意事項】

※学校保健法で定められた出席停止期間の基準（インフルエンザ）

- ▷ 「発症した後五日を経過し、かつ、解熱後二日を経過するまで」

※発症した日や解熱した日の翌日を1日目とし、土日も含めた期間を記入してください。

出席停止期間を経て、登校するにあたって、学校に陰性証明の提出は不要です。