

(様式3)

令和 年 月 日

保護者様

兵庫県立但馬農業高等学校長

新型コロナウイルス感染症に関する証明について (お願い)

生徒が新型コロナウイルス感染症に感染した、又はその疑いがある場合、学校での蔓延・流行を防ぐために出席停止の措置をとります。生徒の体調が回復し、周囲への感染のおそれなくなるまでご家庭で十分に静養されますようお願いいたします。

学校保健安全法上、下記の証明を必要としますので、ご記入のうえ、学校に提出をお願いいたします。

記

新型コロナウイルス感染症に関する報告、及び証明	
年	科 氏名
①症状の有無	(有 ・ 無) 令和 年 月 日から
症状 ()	
②受診の有無	(有 ・ 無) 医療機関名 ()
③検査	(受けた ・ 受けていない)
検査日	令和 年 月 日 医療機関名 ()
③検査の結果	(陽性 ・ 陰性) 検査結果確定日 (令和 年 月 日)
④感染経路	(不明 ・ 判明)
判明の場合 (経路)
⑤保健所からの指示	(あり ・ なし)
濃厚接触者と	(言われた ・ 言われていない)
自宅待機期間	()
その他の指示	()
⑥ その他報告事項	()

※ 処方箋や領収書など、医療機関を受診したことを証明できるものを提出してください。
※ 出席停止の期間などについては、学校にご相談ください。

令和 年 月 日 () より登校させます。

令和 年 月 日

保護者等氏名

(以下、学校記入)

出席停止期間 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 () 日間