

(特別様式)

東京学館浦安高等学校長 様

新型コロナウイルス感染症に関する出席停止願

(1) 生徒氏名 _____ 年 _____ 組 _____ 番 氏名 _____

(2) 主な理由を○で囲んでください。

- A. 生徒本人が新型コロナウイルス感染症に罹患したため
- B. 生徒本人が濃厚接触者と特定されたため
- C. 同居家族が新型コロナウイルス感染症に罹患したため
- D. 同居家族が濃厚接触者と特定されたため
- E. 発熱やかぜ症状などがみられるため(医療機関を受診した場合を含む)
- F. PCR 検査を受けるため
- G. 新型コロナワクチン接種のため
- H. 新型コロナワクチン接種後に副反応が出たため
- I. 感染不安のため

(3) 該当期間 _____ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(早退した場合は、その日を含む)

感染症の予防上、支障がないと思われますので、本日より登校させます。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____

印

※必ず保護者の方が記入・押印してください

※再登校の日に、該当する期間の「健康観察表」とともにHR担任へ提出してください。