

岐阜市立岐阜特別支援学校長 様

登校自粛に関わる出席停止報告書（新型コロナウイルス感染症用）

下記のとおり新型コロナウイルス感染症に関わり、登校を自粛しましたので報告します。

記

学 部	小 ・ 中 ・ 高 年 組 番
児童生徒氏名	
保護者氏名	(印)
登校自粛理由 □にチェック してください	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症に罹患 <input type="checkbox"/> 体調不良 又は 新型コロナウイルス感染症罹患の疑い <input type="checkbox"/> 発熱（ 度 分） <input type="checkbox"/> 咳、喉の痛み、鼻水 <input type="checkbox"/> 倦怠感（体がだるい） <input type="checkbox"/> 腹痛、吐き気 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 嗅覚、味覚異常 <input type="checkbox"/> 濃厚接触者の可能性 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 学校での感染が心配のため <input type="checkbox"/> 基礎疾患がある（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
学校を欠席した期間	令和 年 月 日（ ）～ 令和 年 月 日（ ）

※ 登校を自粛した理由に関わり、医療機関を受診された場合は記入してください。

医療機関名	
医師に診断された日	令和 年 月 日（ ）
診断名	