

岐阜市立草潤中学校長 様

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る該当項目がありましたので、報告します。

記

学 年	年
生徒氏名	
保護者氏名	
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"/> PCR検査または抗原検査の結果待ち <input type="checkbox"/> 体調不良のため <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"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 濃厚接触者の可能性があるため <input type="checkbox"/> 学校での感染が心配のため <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	