

## 新型コロナウイルス感染症予防に伴う欠席届

2021. 8. 20改定

明法中学・高等学校  
学校長 殿

中 学 校

高 等 学 校

年 組

(届出日) 20 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

以下のとおり学校を休みましたので出席停止の措置をお願いいたします。

欠席期間 ※ 早退・遅刻の場合は何時限目かも記入

月 日 ( ) 曜 ( ) 限 ~ 月 日 ( ) 曜 ( ) 限

(1) 新型コロナウイルスのワクチン接種のため欠席した場合は、以下に記入してください。

ア 接種日 ( 月 日 )

イ 接種会場(医療機関)名 ( )

(2) 自宅で休養した場合は、その経過を記入してください。

月/日	/	/	/	/	/
体温	°C	°C	°C	°C	°C
解熱剤 服薬	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
出現した 主な症状					

※ 下記を参考に記入

※ 発熱・頭痛・咳・のどの痛み・鼻水・だるさ(倦怠感)・息苦しさ(呼吸困難) など

(3) 濃厚接触者と特定された場合は、以下の当てはまるものに○をつけ記入してください。

ア 同居家族 ( 続柄 )

イ 家族以外の場合  
接触した場所・状況 ( )

最終接触した日 ( 月 日 )

(4) 新型コロナウイルスに感染した場合は、以下に記入してください。

ア 医療機関名 ( )

イ 受診日 ( 月 日 )

本校使用欄

担任	教務部	処理