

欠席理由届

愛知県立岡崎北高等学校 年 組 番

氏 名 _____

医療機関名 _____

※受診した場合のみご記入ください。

<新型コロナウイルス出席停止の目安>

- ① 医療機関にて新型コロナウイルスに感染していると診断された場合
- ② 感染者の濃厚接触者となった場合（同居家族が新型コロナウイルスに感染した場合など）
- ③ 本人または同居家族に発熱または風邪症状（のどの痛み・咳・嘔吐・下痢など）がある場合
- ④ 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある場合
- ⑤ 感染拡大している地域から公共交通機関で通学しているため、コロナウイルスに感染する怖れが懸念され、保護者として心配なため
- ⑥ ワクチン接種後の副反応による体調不良の場合
- ⑦ その他、上記には当てはまらないが担任との確認により出席停止とする場合

〔 ⑦の場合の理由 _____ 〕

上記の「新型コロナウイルス出席停止の目安」の（ ）に当てはまるため、下記の期間を欠席いたしましたので報告します。

↑ 番号を記入する

令和 年 月 日～ 令和 年 月 日

※登校の際は、この欠席理由届とともに「健康観察チェック表」を提出してください。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印