

保護者様へ

学校感染症に関する出席停止措置の参考資料としますので、本書にご記入いただき、療養期間終了後に学校にご提出をお願いいたします。

出席停止申請書

(新型コロナ・インフルエンザ関連)

令和 年 月 日

年 組 号 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

1 出席停止申請の理由として、該当するものに○印をつけてください

() 新型コロナウイルス感染症への感染

() インフルエンザへの感染

※インフルエンザの型は何型ですか？

(A型・B型・不明)

2 上記1で○印をつけた項目について具体的に記入してください。

(発症日・症状、解熱した日など)

()

3 療養期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで

4 病院を受診された場合は、受診医療機関をご記入ください。

病院名 ()

※重要なことですので、必ず保護者からの連絡と本書記入をお願いします