

# 出席停止申請書

(新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ関連)

令和 年 月 日

グリーンライフ科 年 号 生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者等氏名 \_\_\_\_\_ (自署)

1 療養期間 令和 年 月 日 ( ) から 令和 年 月 日 ( )

2 出席停止申請の理由 該当するものに○印をつけてください。(複数回答可)

(1) 新型コロナウイルス感染症に関する場合

( ) 生徒の感染が判明した

( ) その他(新型コロナウイルス感染症に関する登校についての不安、主治医の見解等)

(2) インフルエンザに関する場合

( ) インフルエンザへの感染が判明した

3 医療機関を受診した場合は、下記の記入をお願いします。

(1) 受診日 令和 年 月 日

(2) 医療機関名 ( )

※本書は保護者等が記入し、療養後に提出してください。