

立川女子高等学校長 殿

## 新型コロナウイルス感染症に関する欠席届

<保護者記入欄>

年 組 番 生徒氏名\_\_\_\_\_

1. 欠席理由 ※該当理由に○をつけ、必要事項をご記入ください。

	①本人が新型コロナウイルス感染症に罹患したため ・受診医療機関【 _____ 】
	②発熱等の風邪症状や倦怠感・息苦しさなどの症状がみられたため ・主な症状【 _____ 】
	③同居家族に発熱等の風邪症状や倦怠感・息苦しさなどの症状がみられたため
	④新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者となったため ・指示を受けた公的機関【 _____ 】
	⑤基礎疾患（呼吸器疾患・心疾患・糖尿病など）があり感染予防のため ・病名【 _____ 】
	⑥ワクチン接種、またはワクチン接種後の副反応のため ・症状【 _____ 】

2. 欠席期間 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日～令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで

上記の事由により欠席いたしましたので、保護者として責任を持って申告いたします。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者氏名\_\_\_\_\_ 印

<学校確認欄>

担任	学年主任	保健室	副教頭	係