

純心中学校
純心高等学校
校長 佐古照美様

特別欠席報告書（新型コロナウイルス感染症関連）

中・高 年 組 番 生徒氏名

保護者氏名

印

下記の理由により、保護者判断のもと自宅休養または待機いたしました。
学校生活への心配がないと判断し、登校させます。

欠席期間	令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()
主たる理由 <input type="checkbox"/> にチェック	<input type="checkbox"/> 陽性者と判定された <input type="checkbox"/> 濃厚接触者の可能性・感染の可能性がある <input type="checkbox"/> ワクチン接種後の体調不良（接種日： / ） <input type="checkbox"/> 体温 _____℃ (37.5℃以上) <input type="checkbox"/> その他() 以下、長崎県の感染段階がレベル2以上の場合 <input type="checkbox"/> 本人の体調不良（症状： ） <input type="checkbox"/> 家族の体調不良
医療機関受診の有無 <input type="checkbox"/> にチェック	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 医療機関名 _____ *PCR・抗原検査 (実施 ・ なし) *PCR・抗原検査結果 (陽性 ・ 陰性) 結果判定日 月 日

提出日 令和 年 月 日

※登校後、速やかに提出してください。なお、再登校日から2週間を超えたものは、認められません。

《学校記入欄》

*学級担任は、出席停止期間を確認し、学年（中学）主任の捺印をもらい、養護教諭に提出してください。

出席停止期間: 令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()

*「特別欠席報告書」回覧票

校長	教頭	保健主事	養護教諭	学年(中学)主任	学級担任