

新型コロナウイルス出席停止申告書

中学・高等学校 年 組 番 氏名

診断名	新型コロナウイルス感染症
医療機関名	
検査	検査場所【 自宅 ・ 病院 】 検査内容【 抗原検査 ・ PCR 】 検査日・結果①【 / 陽 ・ 陰 】 検査日・結果②【 / 陽 ・ 陰 】
出席停止期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

学校保健安全法における感染症予防上支障がないことから

令和 年 月 日 より登校を再開します。

※保護者の方が記入してください。

※医療機関を受診した際の明細・領収書・薬袋等のコピーを添付してください。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

校長	主事	教務	養護教諭	学年主任	担任