

新型コロナウイルス感染症罹患申出書（保護者記入）

令和 年 月 日

和歌山県立神島高等学校長 様

年 組 番

生徒氏名

保護者氏名

この度、下記のとおり、新型コロナウイルス感染症に感染しているものと判明しましたので、申し出いたします。

記

病 名 新型コロナウイルス感染症

発 症 日 令和 年 月 日 () (発症0日目)

欠席の期間 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

陽性判明時の詳細（どちらかに○をつけ、必要事項を記入してください。）

医療機関で診断を受けた	受 診 日 <u>令和 年 月 日 ()</u> 医療機関名 _____ 医師の指示事項（あれば） _____
個人で抗原検査を行った	検 査 日 <u>令和 年 月 日 ()</u>

※ 新型コロナウイルス感染症の出席停止期間

発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで

登校前に確認し、○をしてください。

発症した後5日を経過していますか	
症状が軽快した後1日を経過していますか	

※ 医療機関を受診した場合は、受診を証明できるもの(診療明細書または処方薬説明書等)のコピーを裏面に貼付してください。

学校使用欄（担任記入）

担任 _____

出席停止期間

令和 年 月 日 () から 令和 年 月 日 ()