

新型コロナウイルスに係る欠席等届

(提出日) 令和 年 月 日

城北埼玉中学・高等学校長 様

年 組 番 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

1 感染 (陽性) 2 濃厚接触者 3 ワクチン接種

| | |
|--|---|
| < 1 感染 (陽性) > | |
| 【検査結果 (抗原・PCR)】 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> みなし陽性 (未受検: 医師の判断) | |
| 【期間】 (欠席・早退・遅刻) 令和 年 月 日 () _____ から* 令和 年 月 日 () _____ まで* (日間) | |
| 【症状】 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 喉の痛み <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 倦怠感 <input type="checkbox"/> その他 () | |
| < 2 濃厚接触者 > | < 3 ワクチン接種 > |
| 【期間】 (欠席・早退・遅刻) 令和 年 月 日 () _____ から* 令和 年 月 日 () _____ まで* (日間) | [] 回目 【接種日】 (欠席・早退・遅刻) 令和 年 月 日 () _____ から* 令和 年 月 日 () _____ まで* |
| 【状況】 <input type="checkbox"/> 家族 (続柄:) の濃厚接触者 <input type="checkbox"/> 家族以外 () の濃厚接触者 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に) | 【副反応】 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 【期間】 (欠席・早退・遅刻) 令和 年 月 日 () _____ から* 令和 年 月 日 () _____ まで* (日間) |

・ は該当箇所に を入れる ・ (抗原・PCR) (欠席・早退・遅刻) は該当箇所を で囲む
* 1日の欠席ではなく、早退、遅刻の場合は、3限から、4限まで、のように具体的に時限を記入する

(注) 欠席期間が定期考査にかかる場合、この用紙以外に、別途「病欠欠席届 (又は出席停止届)」(医療機関・医師の証明) が必要となります。

| | | |
|-----|------|-----|
| 教 頭 | 教務主任 | 担 任 |
| | | |