

「新型コロナウイルス感染症」関連による自宅待機の届け

2022年 月 日

第 学年 組 番 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

自宅待機期間

月 日 () ~ 月 日 ()

理由 (いずれかにチェックを入れてください)

生徒本人が発熱等の体調不良のため、「新型コロナウイルス感染症」の疑いがあった

※ 健康観察票を添付してください

※ 3日以上になる場合は、病院受診の領収書(コピー可)を添付してください

同居家族が発熱等の体調不良のため、「新型コロナウイルス感染症」の疑いがあった

※ 3日以内とし、生徒の健康観察票を添付してください(領収書は必要ありません)

生徒本人が濃厚接触者になった

同居家族が濃厚接触者になった

ワクチン接種および副反応により、登校を見合わせた

(接種日: 月 日 ・ 回目接種)

本人または同居家族がPCR検査を受けた (検査日: 月 日)