

「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「新型コロナウイルス感染症」の陽性者と判定された。
- ☐ 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。
- ☐ 生徒本人が濃厚接触者になった。
- ☐ 生徒本人が濃厚接触者の可能性があり、判定を待っている。
- ☐ 同居家族が濃厚接触者になった。
- ☐ 同居家族が濃厚接触者の可能性があり、判定を待っている。
- ☐ 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 ・ 回目の接種)

- ☐ 本人または同居家族がPCR検査を受けた。(検査日: 月 日)