

発熱等による自宅待機の届け

(「新型コロナウイルス感染症」の疑いのある生徒)

2020年 月 日

年 組 番 生徒氏名

保護者氏名 印

自宅待機期間 2020年 月 日 () ～ 月 日 ()

理由 (いずれかにチェックを入れてください)

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

生徒以外のいわゆる「濃厚接触者」に感染の疑いがあった