

「新型コロナウイルス感染症」関連による自宅待機の届け

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
- 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
- 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)
- 保護者の判断により、登校を見合わせた

(判断理由： _____)

その他 (_____)