

	校長	教頭	教務部長	学年主任	養護教諭	担任
確認印						

誉高等学校長 殿

新型コロナウイルス感染に関わる欠席報告書

年 組 番 氏名 _____.

1 状 況 該当するものに○をつけてください。

新型コロナウイルス感染症 濃厚接触者 風邪症状がある

基礎疾患がある ワクチン接種 その他 ()

※PCR検査について： 受けてない / 受けた → 陰性 ・ 陽性
<検査日： 月 日>

2 症 状 該当するものに○をつけてください。

発熱 強いだるさ 咳 喉の痛み 息苦しさ 味覚障害

嗅覚障害 頭痛 その他 ()

3 体 温 登校しなかった期間、すべての日の体温を記入してください。

月 日	/	/	/	/	/	/	/
体 温							
月 日	/	/	/	/	/	/	/
体 温							

4 登校しなかった期間

令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 () まで

上記の通り報告します。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印