

※「出席停止報告書」は学校のホームページからダウンロードできます

新型コロナウイルス感染症 用

令和 年 月 日

## 新型コロナウイルス感染症に関連する出席停止報告書

年 組 番 生徒氏名

保護者名

印

### 1 出席停止の状況について \*ア～ウのあてはまるものに○を付けて必要事項を記入してください

ア) 生徒本人が新型コロナウイルス感染症になった (判定(診断)日 月 日)

イ) 新型コロナワクチン接種後の副反応による体調不良 (ワクチン接種日 月 日)

ウ) その他の理由による [ ]

2 出席停止期間 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )

※ 感染者になった場合は、再登校時に「療養解除届」も一緒に提出してください。