

### 特別欠席報告書

中 ・ 高 年 組 番 \_\_\_\_\_

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記の理由により、保健所式または保護者判断のもと自宅休養または待機いたしました。  
学校生活への心配がないと判断し、本日より登校させます。

欠席期間	月 日 ( ) ~ 月 日 ( )
主たる理由 <input type="checkbox"/> にチェック	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症り患 <input type="checkbox"/> 発熱 (          °C) <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症り患者との濃厚接触
症状のあらわれた日 または接触があった日 ※詳細をご記入ください	月 日 ( )
医療機関受診の有無 <input type="checkbox"/> にチェック	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 医療機関名 電話番号
保護者緊急連絡先	氏名 (続柄) 電話番号
その他連絡事項	

記入日          年          月          日

\*欠席をされる前に、必ず学校までご連絡ください

\*発熱などの症状がある場合には、必ず医療機関に指示を仰いでください

\*登校する際に、担任または保健室までご提出ください