

## 新型コロナウイルス感染症に関する出席停止措置

## 発熱・風邪症状等による欠席届

令和 年 月 日 届出

北陸中学校・高等学校 校長様

中学・高校 F・S 年 組 番 生徒氏名

上記の者、発熱・風邪症状等のため、自宅で療養いたしました。症状が軽快いたしましたのでお届けいたします。

自宅療養期間 令和 年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )

(1) 発熱・風邪症状等の経過 \*症状が出始めた日から記入をしてください。

月/日	/	/	/	/	/	/	/	/
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
解熱剤の服用	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他の症状 鼻水、咳、のどの痛み等								

(2) 登校する日の体温 ( °C)

以上の記載内容は事実と相違ありません。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)