

新型コロナウイルス感染症についての出席停止措置

濃厚接触による欠席届

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、コロナウイルス感染者への濃厚接触が判明し、自宅にて健康観察を行いましたのでお届けいたします。

(1) 濃厚接触者

A.同居家族（続柄 ） B.同居家族以外（学校関係者 それ以外）

(2) 濃厚接触を確認した日 令和 年 月 日 ()

(3) 感染者との最終接触日 令和 年 月 日 ()

(4) 自宅での健康観察期間 令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()

(5) 連絡や指示を受けた医療機関や保健所等公的機関があれば記入してください。

公的機関名 電話番号

*「濃厚接触者」とは新型コロナウイルス感染症が疑われる者と同居あるいは長時間の接触が（車内・航空機内等を含む）があった者を対象とします。

(6) 登校再開までの健康状態

最終接触日からの日数	日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目
月日	/	/	/	/	/	/	/
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
風邪症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

* 自宅待機中は保健所の指示に従ってください。

* 本用紙を持って登校を再開してください。

以上の記載内容は事実と相違ありません。

保護者氏名

印