

校長	教頭	教務	保健室(保管)	担任

担任受理日
月 日

新型コロナウイルス感染症に係る欠席届

滋賀県立河瀬中学・高等学校長様

↓(中・高)どちらかに○印 ※すべてボールペンで記入してください。

(中・高)

年 組 番 氏 名

保護者氏名

印

(保護者自署の場合は押印不要)

期 間 令和 年 月 日から
令和 年 月 日まで

上記の期間について、以下の理由のため欠席しましたので、お届けします。

(あてはまる口に✓をして、添付文書(裏面)の『健康観察表』にも、記入をお願いします。)

- 生徒に発熱等の風邪症状がみられたため
- 感染予防のため (感染者の接触者となり出席停止となったため)
- 副反応の症状がみられたため(ワクチン接種: 回目 月 日接種)
↑ 記入をお願いします
- その他(理由:)

※登校再開後、1週間以内に必ず提出してください。
(1週間を過ぎた場合は通常の欠席扱いとなりますので注意してください。)