

新型コロナウイルス感染症に伴う報告書

年 組 番

*該当する番号に○をつけてください

生徒氏名 _____

1. 新型コロナウイルス感染症と診断された。

①症状の有無	有 ・ 無	令和 年 月 日
	症状 :	
②検査で新型コロナウイルス感染症と確定した日	令和 年 月 日	
③保健所等から自宅待機等を指示された期間	令和 年 月 日 から	
	令和 年 月 日	
④その他 ()		

2. 濃厚接触者と特定された。

①保健所等から自宅待機等を指示された期間	令和 年 月 日
	から
	令和 年 月 日

上記により、令和 年 月 日() から登校させます。

出席停止期間	
令和 年 月 日()	～ 令和 年 月 日()

令和 年 月 日

保護者氏名 _____