

## 新型コロナウイルス感染症関連による欠席届

学 校	石川県立内灘高等学校
学年・組・氏名	_____ H _____ 番 名 前 _____
欠席理由 *該当する番号を○で囲む	1 感染が判明 2 濃厚接触者に特定 3 発熱等の風邪症状がみられる 体温 ( ) °C 症状 ( ) 4 同居家族に発熱等の風邪症状がみられる 5 その他 ( )
受診した場合は 医療機関名を記入	
診断名があれば記入	
療 養 期 間	令和3年        月        日 ( ) ~        月        日 ( ) まで
上記の通り、欠席したことを届け出します。  令和    3    年        月        日  保護者氏名 (自署) _____	

※新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、発熱や風邪症状で登校を控えた場合等にご使用ください。

No.	校長	教頭	担任	養教

※保健室保管