

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	<p>1 感染が判明</p> <p>2 濃厚接触者に特定</p> <p>3 発熱等の風邪症状がみられる 体温()℃ 症状())</p> <p>4 同居家族に発熱等の風邪症状がみられる</p> <p>5 その他(例) 家族が濃厚接触者に認定、ワクチンの副反応(熱等)、 ワクチン接種1回目、2回目など 具体的に記入())</p>
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