

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	<ol style="list-style-type: none"> 1 感染が判明 2 濃厚接触者に特定 3 発熱や咽頭痛、咳等の普段と異なる症状がみられる 体温()℃ 症状() 4 (必要に応じて)同居家族に未診断の発熱等の症状 がみられる 5 その他(例)ワクチンの副反応(熱等)、ワクチン接種など 具体的に記入()
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 年 月 日() ~ 月 日()まで
<p style="text-align: center;">上記の通り、欠席したことを届け出します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">保護者氏名(自署) _____</p>	

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

校長	教頭	担任	養教

※保健室保管