

学校法人大原学園_____校 学校長殿

新型コロナウイルス感染症 罹患による欠席届

医療機関等より新型コロナウイルス感染症罹患の診断を受け、安静期間を経て治癒したことを貴校に届け出ます。

届 出 者	学 生 証 番 号	—
	ク ラ ス	年 組
	学 生 氏 名	㊞
	保 護 者 等 氏 名	㊞

※保護者等の署名・捺印が得られない方は下記…線内を確認して下さい。

受診した医療機関等		
(医療機関等の所在地)	府 県	市 区 町 村

【安静期間（出席停止期間）】

出席停止期間…学校保健安全法施行規則により『発症した後(発熱の翌日を1日目として)5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過するまで出席停止とする』と定められています。

枠内に該当する日付を記入して下さい。

発症日㊞ (無症状の場合は検体採取日)	1 日 目 (㊞の翌日)	2 日 目	3 日 目	4 日 目	5 日 目㊞
/	/	/	/	/	/

症状が軽快㊞ (熱・痰・喉の痛み等)	1 日 後㊞ (㊞の翌日)
/	/

比較

安静期間 (出席停止期間)	年 月 日 ~ 年 月 日 (㊞の日付) (㊞と㊞の遅い方の日付)
------------------	--------------------------------------

※登校可能日は、安静期間（出席停止期間）の翌日です。

保護者等の署名・捺印が得られない方（自宅外通学者・留学生等）

次のいずれかを、本欠席届に添付して提出して下さい。（添付した書類の口に✓を記入して下さい）

- ☐ 受診した医療機関等発行の領収書（学生氏名・受診日の記載があるものに限りです）
または
☐ 調剤薬局が発行した領収書（学生氏名・処方日の記載があるものに限りです）

※出席再開後すぐに届け出て下さい。