

順天中学校・高等学校

## 新型コロナウイルス感染症に伴う欠席届

令和 年 月 日

中学・高校 年 組 番 氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

### 【欠席期間】

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 まで

### 【欠席理由】

欠席理由となる本人または同居家族の症状や状態を、具体的に記入してください。

--

### 【受診・相談結果】

受診・相談した 医療機関名または 相談機関（保健所など） の名称	
受診または相談日	令和 年 月 日
検査名 結果	
医師や保健所からの 指示内容	

新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者となった場合

感染者の続柄		感染者との 最終接触日	令和 年 月 日
--------	--	----------------	----------

添付書類 ※写し可

- 健康観察票（欠席した期間の日付、体温、状態が記入してあるもの）
- 医療機関発行書類（受診・検査した場合：検査結果、診療明細書など）