

新型コロナウイルス感染症に関連した出席停止措置依頼書

東京農業大学第三高等学校
同 附属中学校
校長 神山 達人 様

中学 ・ 高校 年 組 番 生徒氏名

保護者氏名 印

出席停止期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

出席停止理由 以下の1~5の数字に○をつけ、必要事項を記入してください。(複数回答可)

1. 発熱等の風邪症状があったため

(1) 発熱等の風邪症状の経過 ※症状が出始めた日からご記入ください。

月 / 日	/	/	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
解熱剤	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
症状(咳・鼻水・喉痛等)								

(2) 医療機関受診

受診あり ※学校感染症と診断された場合は「出席停止届」をご提出ください 受診なし

・受診日：令和 年 月 日 (医療機関名：)

・受診(検査)結果と医師からの指示内容： _____

2. 濃厚接触となったため

(1) 本人が濃厚接触者 ・感染者との関係： _____ (例：父,母,友人等) ・接触場所： _____

・感染者との最終接触日：令和 年 月 日 時頃 ※翌日から14日間は出席できません

・保健所からの指示内容： _____

(2) 家族が濃厚接触者 ・本人との関係： _____ (例：母等) ※家族のPCR結果が出るまでは出席できません

3. 基礎疾患があり、主治医と相談し登校を自粛

(1) 疾患名： _____ (医療機関名： _____)

(2) 主治医からの指示内容： _____

4. ワクチン接種、ワクチン接種による副反応のため

(1) 接種場所 _____ (2) 副反応の状態 _____ (例：発熱等)

5. 家族に体調不良(発熱等の風邪症状)の者がいるため

(1) 家族の体調 _____ (例：発熱等) (2) 受診の有無 (有 ・ 無)

校内回覧順序(中高共通)

担任 → 養護 → 教頭 → 教務

担任	養護	教頭	教務