

風邪症状・インフルエンザ・新型コロナウイルス濃厚接触者等報告様式

校長	副校長	教務主任	学年長	養護教諭	担任

出席停止願（風邪症状・家族状況）

令和 年 月 日

岩手県立福岡高等学校長 様

この度、風邪症状等により登校を見合わせたため報告いたします。

本人の症状 当てはまるものに○	発熱 _____℃ 頭痛 咳 鼻水 倦怠感 呼吸困難 腹痛 吐き気 その他 () PCR検査・抗原検査対象
発症の日時	月 日 () (朝・昼・夜) ※当てはまるものに○
家族の状況	続柄 _____ 濃厚接触者 PCR検査・抗原検査 風邪症状 発熱 _____℃ 頭痛 咳 鼻水 倦怠感 呼吸困難 腹痛 吐き気 その他 ()
受診医療機関 【受診した場合記入】	
受診年月日 【受診した場合記入】	月 日 () ※医療機関より罹患証明書等が発行された場合には添付してください。
出席を見合わせた日時	月 日 () 時 分 ~ 月 日 時 分 (校時)

年 組 番・氏名

保護者氏名 _____ 印

発熱等の風邪の症状に伴う出席停止の取り扱いについて

発熱等の風邪の症状が見られるときは、無理をせずに自宅で休養するよう、文部科学省より重要連絡がありました。体調不良の場合には、体調不良を押して登校することなく、保護者が学校に電話連絡で申し出てください。後日「出席停止願（本書）」を提出してください。また、新型コロナウイルス感染症は家族内の感染が多いことから、ご家族に感染が疑われる場合にも同様にご報告ください。