

保護者 様

県立厚木東高等学校長

出席停止報告書の記入について

学校感染症に罹患した場合、学校保健安全法に基づき、医師の指示等による期間について出席停止となります。医師より登校の許可が下りましたら以下の報告書に記入し、担任までご提出ください。

なお、新型コロナウイルス感染症については、医療機関等に受診されていなくても熱や風邪症状がある場合等は「出席停止」の扱いとなりますので、理由の欄にその旨の記入をお願いします。

今後、出席停止の扱いについて新たな通知等がありましたら、最新の基準に従っていきます。

キ リ ト リ

出席停止報告書

年 組 番 生徒氏名

1 出席停止の理由（病名等）

(1) 新型コロナウイルス感染症（罹患 ・ 疑い）

・疑いの理由 [症状（有 ・ 無）
濃厚接触者（保健所名） その他（ ）]

・相談した機関（有 ・ 無）

機 関 名 _____（電話番号： _____）

(2) 新型コロナウイルス感染症以外の学校感染症

・診 断 名（ _____ ）

2 医療機関の受診（有 ・ 無）※新型コロナウイルス感染症以外は、必ず医療機関名の記載が必要です。

医療機関名 _____（電話番号： _____）

3 出席停止期間 令和 年 月 日（ ）～ 令和 年 月 日（ ）

令和 年 月 日

保護者氏名

印