

# 新型コロナウイルス感染症等における欠席届

聖望学園中学校・高等学校

校長 関 純彦 様

学校を欠席した日付

期間	202	年	月	日 ( )	～	月	日 ( )
----	-----	---	---	-------	---	---	-------

発熱、風邪症状のため欠席した場合

症状	発熱・咳・倦怠感・その他 ( )
上記症状が治まった日	月 日 ( )
受診医療機関名	
受診日	月 日 ( )
診断内容	

コロナワクチン接種に関連する場合

ワクチン接種日	月 日 ( )
副反応があった場合	発熱・頭痛・倦怠感・その他 ( )

その他、新型コロナウイルス感染症等における理由で欠席した場合は下記に詳しく記入

理由
----

202 年 月 日

中学・高校 年 組 番 生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

注意

1. 本人や同居家族に風邪症状(発熱、咳、倦怠感等)がある場合は登校せず、外出も控えて下さい。
2. 症状が続く場合は、かかりつけ医もしくは保健所へお問い合わせ下さい。
3. この用紙は、新型コロナウイルス感染症等における欠席をした場合にのみ使用して下さい。