

新型コロナウイルス感染症による欠席届

(保護者の方がご記入下さいますようお願い致します)

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()
----	-----	---	---	------	---	---	------

※発症した後5日を経過し、かつ症状軽快した後1日を経過するまでが出席停止期間です

受診・検査

受診医療機関名	
受診日	月 日()
検査	実施 < PCR検査 抗原検査 > 無し
判定	陽性 みなし陽性
医師の指示	

上記の通り報告いたします

202 年 月 日

中学・高校 年 組 番 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印