

新型コロナウイルス感染症に関する欠席報告書

*以下は保護者の方がご記入ください。

_____年 _____組 _____番

生徒氏名_____

下記の通り、新型コロナウイルス感染症に関わる理由で欠席しておりましたので報告いたします。

記

1 欠席した理由

2 発症日（症状等が開始した日） 令和_____年_____月_____日

ワクチン接種日 令和_____年_____月_____日

3 受診日および受診した医療機関名 （※受診した場合はご記入ください）

受診日 令和_____年_____月_____日

医療機関名_____ TEL: _____

医療機関からの指示内容があればご記入ください

4 学校を欠席した期間（※下記の期間は出席停止扱いとします）

令和_____年_____月_____日 限 ～ 令和_____年_____月_____日 限

令和_____年_____月_____日

保護者氏名_____ 印_____