開智中学校・高等学校
校長 高松 雅貴 様

新型コロナウイルス感染症様症状に係る出席停止届 (令和5年5月8日以降)

【*陰性の場合】

年 組 番 氏名

保護者氏名

印

I 欠席の期間 令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )

II 欠席の理由

該当する項目すべてに○を付け、必要事項を記入してください。

○	理 由	内 容
	発熱等の症状があった	発 症 日： 月 日 ( ) 体温： °C 《症状》該当項目すべてに○を付けてください。 発熱、咽頭痛、咳 その他 ( )
	その他	※具体的に記載してください。

※ 新型コロナウイルス感染症の疑いがないと診断された場合、翌日から出席停止は解除されます。

III 上記に関連して医療機関等を受診（または受診相談窓口にご相談）した場合

受診医療機関名	
医療機関受診日	令和 年 月 日 ( )
医師等の指示事項	※ 具体的に記載してください。

開智中学校・高等学校